

Warszawa, .....

Nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego .....

Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego .....

**OŚWIADCZENIE**

do odbioru dziecka .....  
*imię i nazwisko dziecka* *klasa*

ze świetlicy SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 370 W ZESPOLE SZKÓŁ NR 49 w Warszawie,  
przy ul. Tołstoja 2 w roku szkolnym 2020/2021 upoważniam/my następujące osoby:

1. \_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko

2. \_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko

3. \_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko

4. \_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko

5. \_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko

**Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączonym załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.**

.....  
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko ucznia ..... klasa .....

**Załącznik nr 1 do oświadczenia do odbioru dziecka ze świetlicy / szkoły**  
(wypełnia każda upoważniona do odbioru dziecka osoba)

**Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy / szkoły:**

.....

Seria i nr dowodu osobistego .....

Nr telefonu .....

*W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:*

1. Administratorem Pani (a) danych osobowych jest Zespół Szkół nr 49 w Warszawie przy ul. Tołstoja 2, która przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. lit. a RODO.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Pan Sebastian Zubowicz tel. (22 ) 37-33-387.
3. Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze świetlicy/ szkoły.
4. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane tylko w formie papierowej, przez okres roku szkolnego 2020/2021, a następnie trwale niszczone.
5. Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka ze świetlicy/ szkoły.
6. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: „Cofam moją zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Zespół Szkół nr 49 w Warszawie, udzieloną w dniu ..... w celu identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze świetlicy/ szkoły”. Podpis osoby, której dane dotyczą.
7. Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
8. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z rozporządzeniem o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r zwanego wyżej RODO.**

.....

**data i czytelny podpis** osoby wyrażającej zgodę