**Upoważnienie do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej
przy Szkole Podstawowej im Zjednoczonej Europy w Zagórzycy**

My niżej podpisani ……………………………………………………………………………………………………………………………..

 imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

wyrażamy zgodę na odbiór naszego dziecka…………………………………………………………………………………………

 imię i nazwisko dziecka

przez…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 imię i nazwisko osoby upoważnianej

Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy na siebie odpowiedzialności za bezpieczeństwo dziecka w drodze ze świetlicy do domu pod opieką w/w osób.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

miejscowość, data czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych w druku „Upoważnienie do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej”**

Zgodę wyrażam dobrowolnie. Wiem, że w każdej chwili będę mógł/mogła pisemnie odwołać.

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. informuję, iż:

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im Zjednoczonej Europy w Zagórzycy.
* Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu odebrania dziecka ze świetlicy szkolnej.
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną obowiązującą w szkole.
* posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
* ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
* podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości odebrania dziecka z placówki.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 miejscowość, data czytelny podpis upoważnionego