

***Drodzy Rodzice,***

w związku z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych (RODO), proszę o dopełnienie formalności dotyczących osób upoważnionych do odbioru dzieci ze świetlicy.

Każda osoba upoważniona przez Państwa zobowiązana jest do wyrażenia zgody na przetwarzanie jej danych osobowych przez administratora szkoły.

*Druki dostępne są u wychowawców grup i na stronie internetowej SP 15. Wypełnione dostarczyć proszę do nauczycieli.*

Kierownik Świetlicy SP 15

## **UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SP NR 15**

Elbląg, dn. ....

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

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

Do odbioru dziecka .....klasa .....

(nazwisko i imię dziecka)

ze świetlicy Szkoły Podstawowej Nr 15 w Elblągu, ul. Modlińska 39 w roku szkolnym 2018/2019

### **upoważniam/y:**

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Seria i numer dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości	Numer telefonu	Stopień pokrewieństwa lub inne oznaczenie osoby

**Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru ze świetlicy Szkoły Podstawowej Nr 15 w Elblągu przez wskazaną wyżej uprawnioną osobę.**

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

**Ponadto zobowiązujemy się poinformować upoważnioną osobę o przyjętych w świetlicy zasadach bezpiecznego odbierania i powierzania dzieci (Procedura dotycząca przyprowadzania i odbierania dzieci ze świetlicy SP 15 w Elblągu umieszczona na stronie internetowej szkoły w zakładce Świetlica).**

.....  
podpis matki/prawnego opiekuna

.....  
podpis ojca/prawnego opiekuna

**załącznik nr 1 do Upoważnienia odbioru dziecka ze świetlicy SP 15 w Elblągu**

**INFORMACJA ADMINISTRATORA DLA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA**

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

- 1. Administratorem Pani/a danych jest Szkoła Podstawowa Nr 15 w Elblągu przy ul. Modlińskiej 39, która przetwarza Pani/a dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.*
- 2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest IOD – Ryszard Greń, kontakt: .....*
- 3. Pani/a dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze świetlicy.*
- 4. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez wskazany okres upoważnienia, a następnie trwale zniszczone.*
- 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.*
- 6. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Szkołę Podstawową Nr 15 w Elblągu, udzieloną w dniu ..... w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze świetlicy. 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 zgodnie z art. 77 RODO.*
- 9. Dane udostępnione przez Panią/a nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.*
- 10. Pani/a dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.*

**OŚWIADCZENIE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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 2016 r.*, zwanego dalej RODO w celu identyfikacji mojej osoby w związku z odbiorem dziecka

.....  
(imię i nazwisko)

JEDNOCZEŚNIE ZOSTAŁEM/AM POINFORMOWANY, ŻE PRZYSŁUGUJE MI PRAWO DO AKTUALIZOWANIA, COFNIĘCIA ZGODY, POPRAWIANIA, PRZENIESIENIA USUNIĘCIA MOICH DANYCH ORAZ PRAWO DO BYCIA ZAPOMNIANYM, CZYLI TRWAŁEGO USUNIĘCIA MOICH DANYCH. DANE PODANE SĄ PRZEZE MNIE DOBROWOLNIE I SĄ NIEZBĘDNE DO WYDANIA MI DZIECKA Z W/W PLACÓWKI.

.....  
(data / czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę )