# OŚWIADCZENIE RODZICÓW W SPRAWIE ODBIORU DZIECKA ZE SZKOŁY

Oświadczam, że osobiście, bezpośrednio po zajęciach lekcyjnych, będę odbierał(a) ze szkoły swoje dziecko

......................................................................................................................

(imię i nazwisko ucznia, klasa)

W przypadku braku możliwości osobistego odbioru dziecka ze szkoły upoważniam następujące   
**osoby dorosłe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Osoba upoważniona (imię i nazwisko)  Pracownicy szkoły mają prawo zweryfikować tożsamość osoby odbieranej poprzez wgląd do dowodu osobistego | Dokument tożsamości seria i numer | Wyrażam zgodę na okazanie dowodu osobistego w celu zweryfikowania  tożsamości  Podpis osoby upoważnionej  (opcjonalnie nr telefonu) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Wyrażam zgodę na powrót mojego dziecka do domu pod opieką osoby małoletniej (rodzeństwa)

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

(imię i nazwisko, wiek dziecka, stopień pokrewieństwa)

Od momentu odbioru dziecka przez osobę przeze mnie upoważnioną biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za jego bezpieczeństwo.

..............................................................................................

..............................................................................................

(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Łask, ....................................

# OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót ze szkoły do domu mojego dziecka\*

.......................................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

Jednocześnie oświadczam, że w tym czasie biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka.

..............................................................................................

..............................................................................................

(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Łask, ....................................

\*Dotyczy dziecka, które ukończyło 7 lat.

*Powyższe dane można zmienić w każdym momencie pobytu dziecka w szkole.*

1. Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1 – (zw. RODO) oraz ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) – wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, które zostaną wykorzystane wyłącznie do celów niezbędnych do współpracy ze szkołą. Klauzula informacyjna dotycząca danych osobowych znajduje się na stronie [www.kolumnazso.pl](about:blank) i jest dostępna w sekretariacie szkoły.
2. Inspektorem Ochrony Danych w placówce jest Pan Piotr Pryliński, z którym można się skontaktować za pośrednictwem adresu email: kontakt@nawigatordanych.pl lub telefonicznie 535 801 123.

................................................................................................

................................................................................................

(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Łask, ....................................