

## UPOWAŻNIENIE

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

ze szkoły/ świetlicy szkolnej Zespołu Szkół w Lipianach, przy ul. Tadeusza Kościuszki 1 w roku szkolnym 2024/2025 upoważniam/my następujące osoby:

1.....  
Imię i nazwisko

2.....  
Imię i nazwisko

3.....  
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.**

**Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństw odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.**

**Ponadto zobowiązujemy się poinformować upoważnione osoby o przyjętych w Zespole Szkół w Lipianach zasadach bezpiecznego odbierania i powierzania dzieci.**

Lipiany, dnia .....

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego  
prawnego

.....

.....

**Załącznik nr 1 do oświadczenia do odbioru dziecka ze szkoły/ świetlicy szkolnej**

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej

.....

Seria i nr dowodu osobistego .....

Nr telefonu .....

*W trybie art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 RODO, informuję:*

- 1. Administratorem Pani(a) danych jest Zespół Szkół w Lipianach przy ul. Tadeusza Kościuszki 1, które przetwarza Pani(a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.*
- 2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Zespole Szkół w Lipianach jest Pani **Patrycja Wolska**, z którym należy kontaktować się przez pocztę elektroniczną na adres e-mail: [iod@iodpw.pl](mailto:iod@iodpw.pl).*
- 3. Pani(a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze świetlicy szkolnej.*
- 4. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres roku szkolnego 2022/ 2023a 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 szkolnej.*
- 6. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Zespół Szkół w Lipianach, udzieloną w dniu ..... w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze świetlicy szkolnej. 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 art. 77 RODO.*

***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 dalej RODO.***

--

.....

data i czytelny podpis osoby upoważnionej - wyrażającej zgodę