*Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego*

*……………………………………………………………………………………….*

*Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego*

*…………………………………………………………………………………………*

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym upoważniam/my do odbioru dziecka

*………………………………………………………………….…………………………………………*

*(imię i nazwisko dziecka)*

ze **świetlicy szkolnej** **Szkoły Podstawowej nr 6 z Oddziałami Dwujęzycznymi**  z siedzibą   
w Sosnowcu, przy ul. Wawel 13 w roku szkolnym 2023/2024, następujące osoby:

*1*

*Imię i nazwisko*

*2*

*Imię i nazwisko*

*3*

*Imię i nazwisko*

*4*

*Imię i nazwisko*

**Każda z osób upoważnionych udostępniła swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z załącznikiem do niniejszego oświadczenia.**

Sosnowiec, ……..…………… 20…. r.

*podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego*

*…………………………………………. ………………………………………..*

**Załącznik do oświadczenia do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej   
Szkoły Podstawowej nr 6 z Oddziałami Dwujęzycznymi w Sosnowcu**

*1*

*Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej, seria i nr dowodu osobistego, tel.*

*2*

*Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej, seria i nr dowodu osobistego, tel.*

*3*

*Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej, seria i nr dowodu osobistego, tel.*

*4*

*Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej, seria i nr dowodu osobistego, tel.*

*Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informujemy:*

1. *Administratorem Pani/Pana danych jest Szkoła Podstawowa nr 6 z siedzibą w Sosnowcu, przy   
   ul. Wawel 13, która przetwarza Pani/Pana dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.*
2. *Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze świetlicy szkolnej,*
3. *Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres roku szkolnego 2023/2024, a następnie trwale niszczone,*
4. *Informujemy, że ma Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzoru Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) z siedzibą w Warszawie, (00-193) ul. Stawki 2.*
5. *Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka* ze świetlicy szkolnej*przez osoby inne niż rodziców/opiekunów prawnych.*
6. *Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Szkoły Podstawowej nr 6 im. Juliusza Słowackiego w Sosnowcu:* [*aspas@cuwsosnowiec.pl*](mailto:aspas@cuwsosnowiec.pl)

***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 2016r. 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 podpis osoby wyrażającej zgodę) (data i podpis osoby wyrażającej zgodę)*

*……….…………………………………………………………. ……….………………………………………………………….*

*(data i podpis osoby wyrażającej zgodę) (data i podpis osoby wyrażającej zgodę)*