

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 SP15 zakładka świetlica. Wypełnione druki zdejemy z kartą.

Kierownik świetlicy w SP 15

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SP NR 15

Elbląg, dn.

.....
Nazwisko i imię matki/prawnego opiekuna/piecza zastępcza

.....
Nazwisko i imię ojca/prawnego opiekuna/piecza zastępcza

Do odbioru dziecka

(nazwisko i imię dziecka)

ze świetlicy Szkoły Podstawowej Nr 15 w Elblągu, ul. Modlińska 39 w roku szkolnym 2019/2020.

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 SP 15 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)