\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*imie*̨ *i nazwisko matki/prawnego opiekuna dziecka*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imięi nazwisko ojca/prawnego opiekuna dziecka

 Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi Nr 280 w Warszawie

 **UPOWAŻNIENIE OKAZJONALNE**

Do odbioru dziecka ........................................................................... *(imie*̨ *i nazwisko dziecka)*, z klasy…………ze świetlicy w dniu……………… …., upoważniam/y :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Nr telefonu osoby upoważnionej** | **Podpis osoby upoważnionej** |
|  |  |  |  |

*Warunkiem wydania dziecka ze świetlicy szkolnej osobie upoważnionej jest potwierdzenie jej tożsamości przez nauczyciela świetlicy (osoba okazuje dokument ze zdjęciem np. dowód osobisty, prawo jazdy, paszport).*

**Kaz**̇**da z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgode**̨ **na przetwarzanie danych osobowych w zała**̨**czniku nr 1 do niniejszego os**́**wiadczenia.**

Warszawa, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis matki/prawnego opiekuna dziecka*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis ojca/prawnego opiekuna dziecka*

*Zała*̨*cznik 1*

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

1. *Administratorem Pani (a) danych jest Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi Nr 280 w Warszawie przy ul. Gorlickiej 3,, która przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.*
2. *Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest*  *Justyna Brejwo – Dzielnicowe Biuro Finansów Oświaty – Ochota m. st. Warszawa, ul. Radomska 13/21, 02-323 Warszawa.*

*e-mail:* *iod@dbfo-ochota.waw.pl*

1. *Pani (a) dane osobowe przetwarzane be*̨*da*̨ *tylko w celu weryfikacji tożsamości / identyfikacji osoby odbieraja*̨*cej dziecko z przedszkola*
2. *Dane osobowe be*̨*da*̨ *przetwarzane i przechowywane wyła*̨*cznie w formie papierowej, przez okres roku szkolnego 2019/20, a naste*̨*pnie trwale zniszczone.*
3. *Przysługuje Pani (u) prawo do cofnie*̨*cia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnie*̨*cie zgody nie be*̨*dzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnie*̨*ciem. Cofnie*̨*cie zgody be*̨*dzie skutkowało brakiem moz*̇*liwos*́*ci odbioru dziecka z przedszkola.*
4. *Podanie przez Pana/Pani*ą *danych osobowych jest wymogiem umownym i jest dobrowolne. W przypadku nie podania danych nie b*ę*dzie mógł Pan/Pani odebra*ć *dziecka e świetlicy.*
5. *Cofnie*̨*cie zgody moz*̇*e mieć* *naste*̨*puja*̨*ca*̨ *forme*̨*: Cofam zgode*̨ *na przetwarzanie danych osobowych przez Szkołę Podstawową z Oddziałami Integracyjnymi Nr 280 w Warszawie przy ul. Gorlickiej 3,, udzielona*̨ *w dniu ......................... w celu weryfikacji toz*̇*samos*́*ci /identyfikacji osoby odbieraja*̨*cej dziecko z przedszkola. Podpis osoby, której dane dotycza*̨*.*
6. *Przysługuje Pani (u) prawo doste*̨*pu do danych osobowych dotycza*̨*cych Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunie*̨*cia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.*
7. *W przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania danych osobowych przez Administratora, kaz*̇*da osoba, której dane dotycza*̨*, ma prawo wnieść* *skarge*̨ *do Urze*̨*du Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, Warszawa).*

*Wyraz*̇*am zgode*̨ *na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imie*̨*, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporza*̨*dzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w zwia*̨*zku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporza*̨*dzenie o ochronie danych) Dz. U. UE* **.** *L***.** *2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO.*

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

 data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę (upoważnianej do odbiory dziecka)