Szkoła Podstawowa

im. Janusza Korczaka

w Józefosławiu

ul. Kameralna 11

05-500 Józefosław

**Dane do kontaktów w roku szkolnym 2023/24**

(należy wypełnić jeden egzemplarz dla wychowawcy klasy, drugi do świetlicy szkolnej)

**………………………………**

Imię i nazwisko osoby upoważniającej

**………………………………**

Adres zamieszkania

………………………………

Telefon

**Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………**

**Klasa …..…**

1. **Upoważniam następujące osoby do odbioru dziecka ze szkoły/świetlicy szkolnej:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Numer telefonu | Stopień pokrewieństwa |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

**Osoba upoważniona do odbioru dziecka powinna posiadać dokument ze zdjęciem potwierdzającym tożsamość.**

Dodatkowe ważne informacje o dziecku (np. alergie, przewlekłe choroby, itd.)

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

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

Dziecko należy objąć możliwością odrabiania prac domowych w świetlicy: **TAK / NIE**

(właściwe podkreślić)

1. **Oświadczam, że przedłożone przeze mnie dane kontaktowe są zgodne ze stanem faktycznym.**
2. **W PRZYPADKU ZMIAN PROSIMY O ICH AKTUALIZACJĘ.**

# Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

1. Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową im. Janusza Korczaka w Józefosławiu, ul. Kameralna 11,

05-500 Józefosław**,** danych osobowych zawartych w poniższym formularzu w zakresie niezbędnym do kontaktu pomiędzy Szkołą a rodzicami /prawnymi opiekunami.

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) informuję, iż:**

* 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Józefosławiu im. Janusza Korczaka ul. Kameralna 11, 05-500 Józefosław, zwana dalej Szkołą.
  2. Inspektorem ochrony danych w Szkole jest Aneta Dziewanowska, kontakt z IOD pod adresem email:

rodo.aneta@gmail.com

* 1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu kontaktu pomiędzy Szkołą a rodzicami/prawnymi opiekunami na podstawieart. 6 ust 1 pkt. a.
  2. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy Szkoły.
  3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres od dnia 01.08.2023 r. do dnia 31.08.2024 r.
  4. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody, w przypadku, gdy podstawą przetwarzania była wydana zgoda.
  5. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
  6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości kontaktu Szkoły z rodzicami/prawnymi opiekunami dziecka.

Podpisy osób upoważnionych do odbioru dziecka ze szkoły/ świetlicy szkolnej:

* + 1. ……………………………………………………………
    2. ……………………………………………………………
    3. ……………………………………………………………
    4. ……………………………………………………………
    5. ……………………………………………………………
    6. ……………………………………………………………
    7. ……………………………………………………………
    8. ……………………………………………………………
    9. ……………………………………………………………
    10. ……………………………………………………………

…………………………………..….… , ………….............................................

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

W przypadku braku wymaganego podpisu (jednego z rodziców lub prawnego opiekuna) należy napisać wyjaśnienie:

…………………………………………………………………………………………………

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

Podpis osoby składającej wyjaśnienie