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