**Klasy 0 i 1**

**Oświadczam, iż moje dziecko będzie:**

- Wracać autobusem szkolnym do domu **TAK/NIE**

- Odbierane przez osobę upoważnioną **TAK / NIE**

Upoważniam do odbioru mojego dziecka……………………………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

ucznia klasy ………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  | Nr telefonu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za życie i bezpieczeństwo mojego dziecka w czasie powrotu do domu ze szkoły z wyżej wymienionymi osobami.

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH
DLA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Łagiewnikach Jedności Narodowej 38, 58-210 Łagiewniki**. Został powołany inspektor danych osobowych i ma Pani/Pan prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail biuro@msvs.com.pl. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e) w celu umożliwieniu Pani/Panu odbiór dziecka zapewniającemu mu bezpieczeństwo, zgodnie z przekazanym upoważnieniem rodzica/prawnego opiekuna. Odbiorcą danych osobowych mogą być uprawnione organy na podstawie przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres roku szkolnego.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały automatycznego profilowaniu.

Źródłem pozyskania Pani/Pana danych osobowych jest……………………..…………………………..

 (Data i Czytelny podpis opiekuna dziecka)