**OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM POWROCIE DZIECKA** *(wypełnia rodzic)*

Ja niżej podpisany …………………………………………… **wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę/y na samodzielny powrót mojego dziecka ze Szkoły Podstawowej nr 184 w Łodzi do domu (**proszę określić dni i godziny**)

Poniedziałek ……………………………...………………… Czwartek ………………………………….……………………...

Wtorek …………………………………...…………………… Piątek ……………………………………………………………….

Środa ………………………………....………………………...

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

 data, podpis rodzica / opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE O OSOBACH UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA**

Do odbioru mojego dziecka ze Szkoły Podstawowej nr 184 w Łodzi (zwanej dalej: Szkołą) w roku szkolnym 2022/2023 upoważniam następujące osoby:

1. ……………………..……………………..……..………………………. 2. ……………………..……………………..……..……………………….

3. ……………………..……………………..……..………………………. 4. ……………………..……………………..……..……………………….

5. ……………………..……………………..……..………………………. 6. ……………………..……………………..……..……………………….

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.

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

 data, podpis rodzica / opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z przepisami regulującymi funkcjonowanie Szkoły.
2. Zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania nauczycieli Szkoły o każdorazowym odstępstwie od ustalonego sposobu odbierania dziecka ze Szkoły / godziny wyjścia ze Szkoły np. ewentualność powrotu do domu bez opiekuna lub możliwość odebrania dziecka przez inne osoby niż wskazane w upoważnieniu.
3. Oświadczam, że w przypadku, gdy wyraziłem zgodę na samodzielny powrót dziecka ze Szkoły do domu, biorę całkowitą odpowiedzialność za jego życie i zdrowie.
4. Oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przebywającego pod opieką osoby upoważnionej przeze mnie do jego odbioru.
5. Oświadczam, że podane przeze mnie dane w karcie zapisu są zgodne ze stanem faktycznym.
6. **Wyrażam / nie wyrażam**\* zgodę/y na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka zawartych w karcie zapisu dziecka do Szkoły, na podstawie art.6 ust.1 lit.a oraz art. 9 ust.2 lit.a RODO.
7. **Wyrażam / nie wyrażam**\* zgodę/y na publikowanie zdjęć z udziałem mojego dziecka na stronie internetowej Szkoły w trakcie nauki dziecka w Szkole Podstawowej nr 184.

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

 data, podpis rodzica / opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1 *(wypełniają osoby upoważnione do odbioru dziecka, na zasadzie: 1 osoba, 1 karta)*

do oświadczenia o osobach upoważnionych do odbioru dziecka ze Szkoły Podstawowej nr 184 w Łodzi

**Dane osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze Szkoły Podstawowej nr 184 w Łodzi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Seria i nr dowodu osobistego** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Wyrażam*** | ***Nie wyrażam*** |  |
|  |  | ***zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, seria i nr dowodu osobistego) w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji podczas odbioru dziecka*** *(imię i nazwisko dziecka)………………....………………………………………………………………………………………………………………………...*  |

………….……………………………………………………………...

 data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

*Na podstawie art. 13 ust.1 i ust.2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), informuję że:*

* *Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 184 w Łodzi przy ul. Syrenki 19a, które przetwarza Pani/Pana dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO*
* *Kontakt z naszym Inspektorem Ochrony Danych: tel. 603 100 613 lub e-mail: iod@sp184.elodz.edu.pl*
* *Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze  Szkoły Podstawowej nr 184 w Łodzi (zwanej dalej Szkołą)*
* *Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych będzie skutkowała brakiem możności odebrania przez Panią/Pana dziecka ze Szkoły*
* *Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej przez okres sprawowania opieki nad dzieckiem w roku szkolnym 2022/2023, a następnie trwale niszczone*
* *Przysługuje Pani/Panu 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 Szkoły*
* *Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 184 w Łodzi, udzieloną w dniu ……………………………... w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze Szkoły. Podpis osoby, której dane dotyczą*
* *Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania*
* *Przysługuje również Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO*