*Nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego ……………………………………………………………………………………….*

*Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego* ……………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

do odbioru dziecka ………………………………………………………………….…………………………………………

 *imię i nazwisko dziecka*

ze Szkoły Podstawowej nr 174 w Łodzi, przy ul. Gałczyńskiego 6 w czasie półkolonii ZIMA 2025 upoważniam/my następujące osoby:

🞎 Dziecko będzie odbierane przez osobę pełnoletnią:

1

 Imię i nazwisko, seria i nr dowodu osobistego

2

 Imię i nazwisko, seria i nr dowodu osobistego

3

 Imię i nazwisko, seria i nr dowodu osobistego

🞎 Dziecko będzie odbierane przez osobę niepełnoletnią:

1

 Imię i nazwisko, seria i nr legitymacji szkolnej

2

 Imię i nazwisko, seria i nr legitymacji szkolnej

🞎 Dziecko będzie samodzielnie wracać do domu od godziny ………….(dotyczy dzieci powyżej 10 roku życia).

**Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru lub wyjścia ze Szkoły przez wskazane wyżej osoby.**

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

Łódź, dnia ……..…………….

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

*………………………………………………… …………………………………………………..*

**Załącznik nr 1 do oświadczenia do odbioru dziecka ze Szkoły**

Imię i nazwisko osób upoważnionych do odbioru dziecka ze **Szkoły Podstawowej nr 174 w Łodzi
ul. Gałczyńskiego 6,93-259 Łódź**

1.Seria i nr dowodu osobistego ………………….……………………………………………………………………………………….………2.Seria i nr dowodu osobistego ………………….……………………………………………………………………………………….………

3.Seria i nr dowodu osobistego ………………….……………………………………………………………………………………….………

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych osób wskazanych w upoważnieniu do odbioru dziecka ze Szkoły Podstawowej nr 149 wraz z klauzulą informacyjną**

Działając w oparciu o art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, niniejszym informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 174 w miejscowości Łódź, (93-259) ul. Gałczyńskiego 6, NIP:729-11-22-532, REGON: 000214860 adres e-mail: kontakt@sp174.elodz.edu.pl reprezentowane przez Dyrektora Szkoły Beatę Rubinkowską.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym kontakt można uzyskać za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: iod.sp174@cuwo.lodz.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu zidentyfikowania przez personel szkoły osoby upoważnionej przez rodziców / opiekunów prawnych dziecka do odbioru dziecka ze Szkoły.
4. Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (zgoda na przetwarzanie danych osobowych).
5. Administrator przetwarza dane osobowe pozwalające na identyfikację osoby upoważnionej do odbioru dziecka (imię i nazwisko oraz numer dowodu osobistego).
6. Dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom trzecim
7. Dane osobowe będą przechowywane przez wskazany w upoważnieniu okres jego trwania, po tym czasie zostaną niezwłocznie usunięte, a w razie pisemnego cofnięcia upoważnienia do odbioru dziecka przez rodziców/ opiekunów prawnych dane osobowe przechowywane będą przez faktyczny okres trwania upoważnienia, a po upływie tego okresu zostaną niezwłocznie usunięte.
8. Wobec danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo:
9. żądania dostępu do danych oraz ich sprostowania,
10. ograniczenia przetwarzania lub usunięcia danych osobowych,
11. zgłoszenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w razie dopuszczenia się przez szkolę naruszenia obowiązków z zakres ochrony danych osobowych.
12. 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.
13. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: „Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Szkoła Podstawowa nr 149 w Łodzi, udzieloną w dniu ……………………. w celu zidentyfikowania przez personel szkoły osoby upoważnionej przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka do odbioru dziecka z szkoły. Podpis osoby, której dane dotyczą.”
14. Administrator uzyskał Pani/Pana dane osobowe od rodzica/opiekuna prawnego dziecka.
15. Administrator nie stosuje zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej oraz **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a RODO**.

Łódź dn. ……………………………..

***czytelny podpis osób wyrażających zgodę***

* + - 1. *………………………………………………….*
			2. *………………………………………………...*
			3. *………………………………………………..*