

UPOWAŻNIENIE
do odbioru dziecka ze szkoły

Ja, nazwisko i imię matki / opiekuna prawnego:

.....

nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego:

.....

upoważniam do odbioru dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

ze Szkoła Podstawowa nr 4 im. Płk. Kazimierza Pruszkowskiego w Redzie, przy ul. Łąkowej 36, 84-240 w Redzie, w roku szkolnym 2019/2020 następujące osoby:

1.....
imię i nazwisko

2.....
imię i nazwisko

3.....
imię i nazwisko

4.....
imię i nazwisko

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

Reda, dnia

czytelny podpis matki /opiekuna prawnego

.....

czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego

.....

Załącznik nr 1 do Upoważnienia do odbioru dziecka z szkoły

ZAPYTANIE O ZGODĘ nr

Administrator danych osobowych:

NAZWA	Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1 Szkoła Podstawowa nr 4 im. Płk. Kazimierza Pruszkowskiego w Redzie
ADRES	ul. Łąkowa 36
KOD POCZTOWY	84-240
MIASTO	Reda
NUMER NIP	588-214-00-41
NUMER REGON	190956685
E-MAIL	biuro@sp4reda.pl

zwraca się do Pani/Pana z prośbą o wyrażenie zgody na przetwarzanie następujących Pani/Pana danych osobowych: **imię i nazwisko, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu.**

w celu: weryfikacji tożsamości / identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze szkoły

na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. – RODO.

Szkoła Podstawowa nr 4 im. Płk. Kazimierza Pruszkowskiego w Redzie zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO, dodatkowo informuje że:

1. wyrażenie zgody jest w pełni dobrowolne;
2. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i otrzymania ich kopii, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do usunięcia danych - prawo do bycia zapomnianym - w przypadku cofnięcia zgody;
3. powyższe prawa można wykonać poprzez złożenie pisma/wniosku do Administratora, na adres lub na adres e-mail wskazany w niniejszym zapytaniu o zgodę;
4. przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie;
5. wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
6. wycofanie zgody będzie się wiązało z brakiem możliwości odbioru dziecka ze szkoły;
7. od zgody na przetwarzanie danych nie jest uzależnione wykonanie umowy, w tym świadczenie usługi;
8. zgodę można wycofać poprzez złożenie wniosku / pisma do Administratora Danych Osobowych do może mieć następującą formę: *Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 4 w Redzie, udzieloną w dniu w celu weryfikacji tożsamości / identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze szkoły. Podpis osoby, której dane dotyczą.*
9. niniejsza zgoda nie będzie wykorzystywana do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w innym niż w/w celu;
10. podawane dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny Administratorowi do realizacji celu, na który zgoda została wyrażona - dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres roku szkolnego 2020/2021, a następnie trwale niszczone.

11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom;
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
13. podane dane osobowe nie będą wykorzystywane do decyzji opartych na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu;
14. posiada Pani/Pan prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA DANYCH OSOBOWYCH:

Michał Filipowski e-mail: m.filipowski@filcon-inf.pl

Dnia zapoznałam/em się z powyższymi informacjami dotyczącymi wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych i mam świadomość co do przysługujących mi praw:

.....
(czytelnie imię i nazwisko osoby, której dane dotyczą)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY nr

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych:

imię i nazwisko:

seria i nr dowodu osobistego:

nr telefonu:

przez:

NAZWA	Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1 Szkoła Podstawowa nr 4 im. Płk. Kazimierza Pruszkowskiego w Redzie
ADRES	ul. Łąkowa 36
KOD POCZTOWY	84-240
MIASTO	Reda
NUMER NIP	588-214-00-41
NUMER REGON	190956685
E-MAIL	biuro@sp4reda.pl

w celu weryfikacji tożsamości / identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze szkoły

na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r.

Wyrażenie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych jest dobrowolne.

.....,
(data, czytelnie imię i nazwisko)