**Upoważnienie do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej**

Upoważniam wymienione niżej osoby do odbioru mojego dziecka ………………………………………………………………………. ze świetlicy szkolnej. Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez niżej wymienione osoby.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Numer dowodu osobistego** | **Nr telefonu** | **Zgoda na przetwarzanie danych \* (Podpis osoby upoważnionej do odbioru)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 ………………………………..….. …………………………………….

 Podpis matki/opiekunki prawnej Podpis ojca/opiekuna prawnego

\* Proszę o wyrażenie zgody na przetwarzanie Pani / Pana danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 3 im. ks. Jana Twardowskiego w Koszalinie w celu możliwości identyfikacji osoby, która została wskazana, jako uprawniona do odbioru w/w dziecka przez jego rodziców. Przez wyrażenie zgody będzie rozumiane złożenie podpisu w ostatniej kolumnie tabeli. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych jest możliwa do wglądu w Sekretariacie Szkoły i na stronie internetowej pod adresem www.zs11.koszalin.ibip.pl

**Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych:**

* Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodnie ze stanem faktycznym;
* Oświadczam, że zapoznałem się i **zobowiązuję się do przestrzegania procedur obowiązujących w świetlicy oraz regulaminu świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej**

 **nr 3 w Koszalinie oraz godzinami jej pracy tj. od 6:45 – 16:00. Jednocześnie zobowiązuję się do punktualnego odbioru dziecka;**

* Zgodnie z art.9 ust.2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawowa

 nr 3 im. ks. Jana Twardowskiego z siedzibą w Koszalinie przy ul. Jabłoniowej 23, danych dotyczących stanu zdrowia, stosowanej diety i rozwoju psychofizycznego mojego dziecka.

 ……………………………………… …………………………………….

 Podpis matki/opiekunki prawnej Podpis ojca/opiekuna prawnego