**Załącznik nr 2**

Syców, dn. …………………………..

…………………………………......

*/Imię i nazwisko Rodzica/Prawnego Opiekuna/*

**UPOWAŻNIENIE DO CAŁOROCZNEGO ODBIORU DZIECKA W ROKU SZKOLNYM 20…../20…..**

Upoważniam do odbioru z Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Sycowie mojego   
syna/córki\* ............................................................... uczęszczającego/ej do klasy .................. poniższe osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Seria i numer dowodu osobistego** |
| **1.** |  |  |
| **Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych**  *Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych(Dz.U. z 2018r. poz. 1000 z zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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(RODO) na podstawie art.6.1.a RODO wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych w celach związanych z pobytem w szkole wymienionego wyżej dziecka.*  *…………………….., dnia…………………………….. …………………………………………………………………………*  *(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)* | | |
| **2.** |  |  |
| **Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych**  *Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r o ochronie danych osobowych(Dz.U. z 2018r. poz. 1000 z póź. zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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(RODO) na podstawie art.6.1.a RODO wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych w celach związanych z pobytem w szkole wymienionego wyżej dziecka.*  *…………………….., dnia…………………………….. …………………………………………………………………………*  *(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)* | | |
| **3.** |  |  |
| **Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych**  *Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r o ochronie danych osobowych(Dz.U. z 2018r. poz. 1000 z póź. zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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(RODO) na podstawie art.6.1.a RODO wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych w celach związanych z pobytem w szkole wymienionego wyżej dziecka.*  *…………………….., dnia…………………………….. …………………………………………………………………………*  *(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)* | | |

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.

Jednocześnie oświadczam, iż powyższa upoważnione osoby przejmują na siebie odpowiedzialność za nasze dziecko od momentu odbioru ze szkoły do czasu przekazania dziecka prawnym opiekunom.

…………………………………………………………….

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)