Syców, dn. …………………………..

…………………………………......

*/Imiona i nazwisko Rodzica/Prawnego Opiekuna/*

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA W NAGŁYCH PRZYPADKACH PRZEZ OSOBY UPOWAŻNIONE**

**w roku szkolnym 20....../20......**

Oświadczam, iż w sytuacji kryzysowej (np. nagła choroba dziecka), upoważniam do odbioru z Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Sycowie mojego syna/córki\* ...........................................

uczęszczającego do klasy ............... poniższe osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Seria i numer dowodu osobistego** |
| **1.** |  |  |  |
| **Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych**  *Zgodnie z ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dn. 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 (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.* | | | |
| **Syców, dn.** ................................................ | | .......................................................................................  */podpis osoby upoważnionej/* | |
| **2.** |  |  |  |
| **Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych**  *Zgodnie z ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dn. 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 (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.* | | | |
| **Syców, dn.** ................................................ | | .......................................................................................  */podpis osoby upoważnionej/* | |
| **3.** |  |  |  |
| **Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych**  *Zgodnie z ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dn. 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 (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.* | | | |
| **Syców, dn.** ................................................ | | .......................................................................................  */podpis osoby upoważnionej/* | |

*\*niepotrzebne skreślić*

Jednocześnie oświadczam, że **biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze ze szkoły do domu pod opieką osoby upoważnionej.**