

Warszawa, .....2019 r.

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE SZKOŁY

Niniejszym jako rodzice (rodzic) / opiekunowie (opiekun) uprawnieni do składania oświadczeń dotyczących naszego (mojego) dziecka, upoważniam/-y wymienione osoby do odbioru dziecka, tj.

.....  
(Imię i nazwisko dziecka)

ze Szkoły Podstawowej nr 353 im. „Wielkich Odkrywców” w Warszawie

Jednocześnie oświadczamy (oświadczam), że upoważnione osoby zapewniają dziecku pełne bezpieczeństwo oraz że wraz z chwilą odbioru ze Szkoły biorą na siebie odpowiedzialność za dziecko. Upoważnienie jest ważne przez okres roku szkolnego 2018/2019 lub do odwołania.

Informacje na temat osób upoważnianych, proszę wybrać przez zaznaczenie znakiem X stosowny zakres upoważnienia:

1).....

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru)

.....  
(Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka)

.....  
( telefon kontaktowy)

Odbieranie dziecka

Odbieranie informacji wychowawczych

Odbieranie korespondencji

2).....

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru)

.....  
(Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka)

.....  
( telefon kontaktowy)

Odbieranie dziecka

Odbieranie informacji wychowawczych

Odbieranie korespondencji

3).....

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru)

.....  
(Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka)

.....  
( telefon kontaktowy)

Odbieranie dziecka

Odbieranie informacji wychowawczych

Odbieranie korespondencji

4).....

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru)

.....  
(Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka)

.....  
( telefon kontaktowy)

Odbieranie dziecka

Odbieranie informacji wychowawczych

Odbieranie korespondencji

Potwierdzamy (potwierdzam), że powyższe dane osobowe zostały podane dobrowolnie oraz że wymienione osoby wyraziły zgodę\* na przetwarzanie podanych w formularzu danych osobowych w celu związanym z realizacją procedury bezpiecznego odbioru dziecka ze szkoły i zostały zapoznane z zasadami przetwarzania ich danych.

.....

( Czytelny podpis matki lub opiekuna prawnego )

.....

( Czytelny podpis ojca lub opiekuna prawnego )

*\*zgodnie z art. 6 ust.1 lit. A Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)*

**W przypadku, gdy oboje rodziców (opiekunów) posiadają pełnię władzy rodzicielskiej, prosimy o złożenie podpisów przez oboje rodziców. W szczególnych przypadkach, gdy nie jest to możliwe, prosimy o kontakt ze szkołą.**

---

Administratorem danych osobowych o dzieciach uczęszczających do Szkoły, w tym również danych o osobach osób upoważnionych do ich odbioru, jest Szkoła Podstawowa nr 353 im. „Wielkich Odkrywców” w Warszawie. Jednocześnie informujemy, że Maja Państwo prawo do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Szkoły. Podanie danych dziecka osób odbierających jest dobrowolne, ale ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości odebrania Państwa dziecka ze szkoły przez inną osobę niż rodzic, opiekun. Mają Państwo prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: [ido.wesola@edukompetencje.pl](mailto:ido.wesola@edukompetencje.pl)

---