

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam, ur.,
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

PESEL, adres zamieszkania

legitymującej się dowodem tożsamości do

odbioru mojego dziecka ze szkoły w roku
(imię i nazwisko dziecka)

szkolnym 2023/2024

Data
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

Sz. P.

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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. informuję, iż:

administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Wierzchowisku, zwana dalej „szkołą”,

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w zakresie działalności na rzecz dzieci i nie będą udostępniane innym odbiorcom,

szkoła pozyskała Pani/Pana dane osobowe

.....
posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Przysługuje Pani/Panu również prawo do wniesienia pisemnego żądania zaprzestania przetwarzania Pani/Pana danych w/w celach.

Dyrektor Szkoły

Oświadczam, że w dniu dzisiejszym zapoznałem/am się z przekazaną mi informacją dotyczącą zasad i potrzeb gromadzenia i przetwarzania moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową w Wierzchowisku.

Miejscowość, dnia Podpis