

OŚWIADCZENIE ODBIORU DZIECKA Z PÓLKOLONII

Podstawa prawna: art. 92 oraz art. 95 Ustawy z dnia 25 lutego 1964r. Kodeks Rodzinny i Opiekuńczy (Dz.U. z 2012r. poz. 788, 1529, z 2013 r. poz. 1439).

Oświadczam, że moje dziecko:

(imię i nazwisko dziecka)

będzie odbierane z półkolonii letniej trwającej w Szkole Podstawowej nr 50 im. Ossolineum

we Wrocławiu od _____ do _____ przez następujące dorosłe osoby (proszę wymienić osoby z imienia i nazwiska):

1. _____
2. _____
3. _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu odbioru dziecka z półkolonii.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 50 im. Ossolineum we Wrocławiu, ul. Czeska 38, 51-112 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl. Cel przetwarzania: świadczenie usług opiekuńczo-wychowawczych, edukacyjnych oraz pedagogicznych w ramach pobytu dziecka na półkoloniach. Informujemy, że przysługują Ci następujące prawa (w zależności od podstawy przetwarzania Twoich danych) prawo do: żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia oraz prawo do złożenia skargi na przetwarzanie danych do organu nadzoru. Masz również prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych osobowych. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać wycofana w każdym momencie. Pełna informacja na temat przetwarzania danych znajduje się w sekretariacie naszej Szkoły oraz na stronie internetowej <https://sp50.wroclaw.pl/> w zakładce Szkoła - Dokumenty - RODO (Klauzula – półkolonie).

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis osoby uprawnionej do odbioru)

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis osoby uprawnionej do odbioru)

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis osoby uprawnionej do odbioru)

b) Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka z półkolonii letniej.

Jednocześnie oświadczam, że **biorę pełną odpowiedzialność za dziecko po opuszczeniu terenu szkoły.**

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)