

.....
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka

Ostojów.....

.....
Nr dowodu osoby upoważnionej do odbioru dziecka

.....
Telefon kontaktowy do osoby upoważnionej do odbioru dziecka

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. imienia, nazwiska, numeru dokumentu tożsamości przez uprawnionych pracowników (wychowawców, osoby prowadzące nadzór nad małoletnim, dyrekcję) Samorządowej Szkoły Podstawowej im. Wandy Łyczkowskiej w Ostojowie, Ostojów 16 26-130 Suchedniów, w celach zweryfikowania mnie jako osobę upoważnioną do odbioru dziecka (opcjonalnie imię i nazwisko) nadane przez opiekuna prawnego.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż udzielona przeze mnie zgoda będzie wykorzystywana tylko i wyłącznie w celu potwierdzenia tożsamości uprawniającej do odbioru małoletniego ze Szkoły Podstawowej w Ostojowie.

Oświadczam, że wyrażona przeze mnie zgoda jest dobrowolna oraz że przysługuje mi:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
3. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
5. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
6. prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

Powyższa zgoda obowiązuje do momentu jej wycofania.

.....
(Podpis)