………………………………… ………...…………………..

(imię i nazwisko rodzica) (miejscowość, data)

………………………………….

 (adres)

………………………………….

**ZWOLNIENIE**

**DZIECKA Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

Proszę o zwolnienie mojego dziecka …………………………………………ucznia klasy ……………

z …………… godziny lekcyjnej dnia …………………………………

(numer godziny lekcyjnej)

1. Wyrażam zgodę i ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.\*
2. Dziecko ma odjechać autobusem o godzinie ……………..\*
3. Dziecko będzie odebrane przez ………………………………………………………………….\*

\* Właściwe podkreślić

 ……………………………………………….

 (podpis rodzica)

**Klauzula Informacyjna**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Jedlcu z siedzibą Jedlec 154; 63-322 Gołuchów reprezentowany przez Dyrektora. Może się Pan/Pani z nim skontaktować drogą elektroniczną na adres e-mail spjedlec@goluchow.pl lub telefonicznie pod numerem (62)33-20-561 lub tradycyjną pocztą na adres wskazany powyżej.
2. W sprawach związanych z Pana/Pani danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail piotr.kropidlowski@comp-net.pl