**Oświadczenie o samodzielnym powrocie dziecka ze szkoły**

Imiona i nazwiska rodziców nr telefonu, adres zamieszkania, seria i numer dowodu osobistego;

1. .......................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

1. ......................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

Zezwalam na stały/okresowy/jednorazowy\*samodzielny powrót mojego dziecka …………………………… ucznia kl.............. ze Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Kochanowskiego w Ząbkach po zakończeniu zajęć lekcyjnych lub świetlicy szkolnej zgodnie z poniższym harmonogramem:

Poniedziałek - godz.....................................

Wtorek - godz.....................................

Środa - godz.....................................

Czwartek - godz ....................................

Piątek - godz ....................................

W przypadku woli rodziców/prawnych opiekunów na okresowy lub jednorazowy powrót ze szkoły\* proszę określić datę lub okres obowiązywania oświadczenia:

............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

Pouczenie:

Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Kochanowskiego w Ząbkach działając z poszanowaniem sposobów wykonywania władzy rodzicielskiej

i sprawowania pieczy nad dzieckiem dopuszcza możliwość samodzielnego powrotu dziecka ze szkoły/świetlicy . W przypadku wyrażenia woli dotyczącej samodzielnego powrotu dziecka ze szkoły/ świetlicy pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka

ponoszą rodzice/ prawni opiekunowie. Dodatkowo informujemy, iż zgodnie z art.43 ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997r- Prawo   
o ruchu drogowym ( Dz. U z 2005r Nr 108, poz.908 z późn.zm) dziecko w wieku do 7 lat, poza strefą zamieszkania, może korzystać z drogi

publicznej tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat. Narażanie dziecka na niebezpieczeństwo przez osobę na której

ciąży obowiązek opieki nad osobą narażoną na niebezpieczeństwo podlega odpowiedzialności karnej. W przypadku wystąpienia różnych

okoliczności, /np. złe samopoczucie dziecka/ obaw pracowników szkoły , że samodzielny powrót dziecka ze szkoły/ świetlicy może stanowić zagrożenie dla jego zdrowia lub bezpieczeństwa szkoła zastrzega możliwość wzywania rodziców /prawnych opiekunów do osobistego

odbioru dziecka ze szkoły/świetlicy szkolnej.

Ząbki,dn............................... Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

1.........................................................

2.........................................................

Administratorem danych osobowych zawartych w „Oświadczeniu...” jest Szkoła Podstawowa nr 2  
 im. J. Kochanowskiego w Ząbkach, z siedzibą przy ul. Batorego 11, 05-091 Ząbki. Dane przetwarzane są wyłącznie w celu umożliwienia dziecku (zgodnie z wolą rodziców) samodzielnego powrotu ze szkoły do domu. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo dostępu do ich treści oraz możliwość ich poprawiania. Dane nie będą ujawniane innym odbiorcom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów.Podanie danych jest dobrowolne.

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego   
i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostaje spełniony poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej szkoły. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Radosławem Wasilewskim pod numerem telefonu: 783-220-250.