**Upoważnienie do odbioru dziecka ze szkoły**

Upoważniam do odbioru mojego dziecka …....................................................................., ucznia klasy ….............. ze Szkoły Podstawowej Nr 2 im. J. Kochanowskiego w Ząbkach w roku szkolnym …........................ następujące osoby:

1. …................................................................................................

 (imię i nazwisko)

 ….......................................................... …....................................................

 (nr dokumentu tożsamości) (telefon)

2. …................................................................................................

 (imię i nazwisko)

 ….......................................................... …....................................................

 (nr dokumentu tożsamości) (telefon)

3. …................................................................................................

 (imię i nazwisko)

 ….......................................................... …....................................................

 (nr dokumentu tożsamości) (telefon)

Oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka
z chwila opuszczenia przez nie szkoły pod nadzorem osoby upoważnionej.

…...................................................... …........................................................

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Pouczenie:

Szkoła Podstawowa Nr 2 im. J. Kochanowskiego w Ząbkach działając z poszanowaniem sposobów wykonywania władzy rodzicielskiej i sprawowania pieczy nad dzieckiem dopuszcza możliwość odbioru dziecka przez osoby niepełnoletnie, które ukończyły 13 lat. W przypadku powierzenia przez szkołę dziecka osobie niepełnoletniej zgodnie z oświadczeniem woli rodziców pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka ponoszą rodzice/opiekunowie prawni. Dodatkowo informujemy, iż zgodnie z art. 43 ust. 1 ustawy z dn. 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz. U z 2017 r. poz. 1260 j.t.) dziecko w wieku do lat 7, poza strefą zamieszkania, może korzystać z drogi publicznej tylko pod opieką osoby, która osiągnęła co najmniej 10 lat. Narażenie dziecka na niebezpieczeństwo podlega odpowiedzialności karnej. W przypadku obaw pracowników szkoły, że osoba upoważniona nie zapewni dziecku pełnego bezpieczeństwa szkoła zastrzega możliwość wzywania rodziców do wskazania innej osoby, wobec której nie będzie miała ww. wątpliwości.

Jednocześnie informujemy, iż zdolność do wykonywania czynności prawnych posiadają osoby powyżej 13 roku życia. Oznacza to brak zdolności do bycia podmiotem upoważnienia i realizacji tego uprawnienia w przypadku osób poniżej 13 roku życia.

Administratorem danych osobowych zawartych w „Upoważnieniu...” 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 potwierdzenia tożsamości osób upoważnionych do odbioru dziecka z oddziału przedszkolnego/szkoła oraz w celach kontaktowych. 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, aczkolwiek nie podanie ich może skutkować niemożnością odbioru dziecka przez osoby inne niż rodzice/opiekunowie prawni dziecka.

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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie
w niniejszym „Upoważnieniu...” w celu weryfikacji mojej tożsamości przy odbiorze dziecka - …........................................................ ze /szkoły. Zostałem poinformowany/a
o możliwości wycofania zgody w każdym momencie, bez negatywnych konsekwencji dla mnie,
a wycofanie zgody może nastąpić przez złożenie przeze mnie stosownego oświadczenia.

 …................................................................

 (czytelny podpis osoby upoważnionej z pkt 1)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie w niniejszym „Upoważnieniu...” w celu weryfikacji mojej tożsamości przy odbiorze dziecka - …........................................................ ze szkoły. Zostałem poinformowany/a
o możliwości wycofania zgody w każdym momencie, bez negatywnych konsekwencji dla mnie,
a wycofanie zgody może nastąpić przez złożenie przeze mnie stosownego oświadczenia.

 …................................................................

 (czytelny podpis osoby upoważnionej z pkt 2)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie
w niniejszym „Upoważnieniu...” w celu weryfikacji mojej tożsamości przy odbiorze dziecka - …........................................................ ze szkoły. Zostałem poinformowany/a
o możliwości wycofania zgody w każdym momencie, bez negatywnych konsekwencji dla mnie,
a wycofanie zgody może nastąpić przez złożenie przeze mnie stosownego oświadczenia.

 …................................................................

 (czytelny podpis osoby upoważnionej z pkt 3)