ZGODA OSOBY ODBIERAJĄCEJ DZIECI/DZIECKO ZE SZKOŁY/ŚWIETLICY

Dotyczy (imię, nazwisko dziecka, klasa)

Imię i nazwisko osoby upoważnionej……………………………………………………………….………….. Rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość………………………………………………………..

Numer telefonu osoby upoważnionej…………………………………………………………………………………

**Wyrażam** zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową im. Bohaterów Września 1939 w Gostyni z siedzibą przy ulicy Rybnickiej 141, 43-176 Gostyń moich danych w zakresie: imienia, nazwiska, rodzaju, serii i numeru dokumentu potwierdzającego tożsamość w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej **dziecko/dzieci\*** ze **szkoły/świetlicy szkolnej\*.**

Niniejszym oświadczam, że zgodę wyraziłam/em dobrowolnie oraz zostałam/em poinformowana/y, iż przysługuje mi prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) zwanego dalej w skrócie

„RODO”, informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Bohaterów Września 1939 w Gostyni, ul. Rybnicka 141, 43-176 Gostyń, tel.: (32) 218 76 00, e-mail: szkola@spgostyn.edu.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można uzyskać kontakt we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, pisząc na adres e-mail: inspektorodo@spgostyn.edu.pl lub drogą tradycyjną, pisząc na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby upoważnionej do odbioru **dziecka/dzieci\*** ze **szkoły/świetlicy szkolnej/ \***. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest wyrażona zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
4. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane tylko podmiotom uprawnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów praw lub stosownych umów podpisanych z Administratorem i przetwarzających dane osobowe na jego polecenie.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny dla realizacji celu lub momentu wycofania zgody.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, prawo do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej

cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru **dziecka/dzieci\*** ze **szkoły/świetlicy szkolnej\***.

1. W przypadku uznania, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. Kontakt do organu nadzorczego: e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl lub infolinia 606-950-000.
2. Wyrażenie zgody na przetwarzanie przez administratora Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do odbioru przez Panią/Pana **dziecko/dzieci\*** ze **szkoły/świetlicy szkolnej\***.
3. Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
4. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej.

…………………., dnia …………… czytelny podpis osoby upoważnionej………………………………………

\*Niepotrzebne skreślić