

Upoważnienie do odbioru dziecka

**z siedziby Szkoły Podstawowej z Oddziałem Dwujęzycznym im. Piotra Michałowskiego
w Krakowie**

Ja, (imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)
upoważniam Pana/Panią
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) seria i numer dowodu osobistego
..... do odbioru mojego
dziecka (imię i nazwisko dziecka), ucznia klasy
ze świetlicy szkolnej/ z siedziby szkoły. Upoważnienie obowiązuje od dnia do
dnia

Oświadczam, że przejmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas
jego powrotu ze szkoły do domu.

.....

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej moich danych osobowych, których
Administratorem jest TSSP im. Piotra Michałowskiego reprezentowane przez Zarząd
z siedzibą przy ul. Michałowskiego 10 w Krakowie. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych:
e-mail: ochronadanych@tssp.krakow.pl. Dane będą przetwarzane na podstawie wyrażonej przez
Panią/Pana zgody w celu odbioru dziecka z siedziby Szkoły. Dane osobowe nie będą udostępniane
innym odbiorcom, nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
Dane będą przetwarzane do czasu wycofania przez Panią/Pana zgody. Wycofanie zgody będzie
możliwe w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego
dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Ma Pani/Pan prawo do żądania: dostępu do
swoich danych osobowych, kopii przetwarzanych danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia
przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych
osobowych, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych. Dane nie będą
wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji lub profilowania. Niepodanie wyżej
wymienionych danych uniemożliwi odbiór dziecka.

.....

(podpis osoby upoważnionej)