

Upoważnienie do odbioru dziecka ze szkoły/światlicey/oddziału przedszkolnego

Upoważniam do odbioru mojego dziecka, ucznia klasy ze Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Gen. F. Kleeberga 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 chwili opuszczenia przez nie szkoły/światlicey/oddziału przedszkolnego* pod nadzorem osoby upoważnionej.

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

Pouczenie:

Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Gen. F. Kleeberga 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 w/w 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 1 im. Gen. F. Kleeberga w Ząbkach, z siedzibą przy ul. Piłsudskiego 35, 05-091 Ząbki. Dane przetwarzane są wyłącznie w celu potwierdzenia tożsamości osób upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy 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 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 świetlicy. 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 kontaktowanie się ze mną na podany przeze mnie numer telefonu w sprawach dotyczących odbioru dziecka - ze świetlicy. 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 świetlicy. 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 kontaktowanie się ze mną na podany przeze mnie numer telefonu w sprawach dotyczących odbioru dziecka - ze świetlicy. 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 świetlicy. 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)

Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną na podany przeze mnie numer telefonu w sprawach dotyczących odbioru dziecka - ze świetlicy. 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)