**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE ODBIERANIA DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

Oświadczam, iż w roku szkolnym ……………………………… moje dziecko ……………………………………………………………………

będzie odbierane ze świetlicy szkolnej przez:

1. rodziców\*) ………………………………………………………………………......................................................................................
2. dziadków\*) ………………………………………………………………………......................................................................................
3. rodzeństwo\*) ………………………………………………………………………...................................................................................
4. inne osoby ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. może wychodzić samodzielnie w dniach:
2. poniedziałek o godzinie ................
3. wtorek o godzinie ................
4. środa o godzinie .................
5. czwartek o godzinie ................
6. piątek o godzinie .................

W przypadku określonym w punktach 2,3,4,5 biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze do domu.

Data: ....................... Podpis rodziców (prawnych opiekunów): ...............................................................

\*) *proszę otoczyć kółkiem odpowiednie punkty oraz podać nazwiska i imiona*

OŚWIADCZENIA

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, jako osoby upoważnionej do odbierania dziecka ze świetlicy w SP 163, które podaję powyżej, do celów związanych z procesem opiekuńczo-wychowawczym w świetlicy w SP 163, w tym ustalenia tożsamości osoby odbierającej dziecko.

*Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Podanie Pani/Pana danych i wyrażenie zgody jest jednak niezbędne do weryfikowania tożsamości osób, którym możemy wydać dziecko ze świetlicy, a jej brak uniemożliwi nam wydanie dziecka. Zgodę może Pani/Pan wycofać w każdej chwili.*

Data ....................................... ...........................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis osoby upoważnionej/osób upoważnionych

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, któremu miałoby być wydane dziecko ze świetlicy w SP 163, do celów związanych z procesem opiekuńczo-wychowawczym w świetlicy w SP 163.

*Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak jej brak uniemożliwi wydanie rodzeństwu dziecka ze świetlicy w SP 163. Zgodę może Pani/Pan wycofać w każdej chwili.*

Data …………………….. ……………………………………………………….……………….

podpisy rodziców /prawnych opiekunów