Warszawa, data

…………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica/ów /opiekunów prawnych

……………………………………………  
Nr dowodu osobistego/paszportu

Dane placówki oświatowej odbierającej zgodę:

Szkoła Podstawowa nr 163  
 im. Batalionu „Zośka”  
ul. Osiecka 28/32  
04-173 Warszawa

**Oświadczenie**

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielne opuszczenie przez nasze dziecko

……………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

ucznia/uczennicy klasy …………… świetlicy szkolnej o godzinie……………………………

……………………………………………………………………………………

(godziny i ewentualnie dni samodzielnego wyjścia)

Przyjmujemy na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu.

……………………………… ………………………………

(podpis matki / opiekuna prawnego ) (podpis ojca / opiekuna prawnego)

Oświadczam, że:

* zapoznałem się z treścią obowiązku informacyjnego wskazanego poniżej,

Administratorem danych osobowych (w rozumieniu ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO) jest placówka oświatowa. Dane będą wykorzystywane w celu zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom (podstawa prawna: wykonywanie zadania realizowanego w interesie publicznym – art. 6 ust. 1 lit. E RODO) do momentu zmiany lub odwołania upoważnienia przez rodzica/prawnego opiekuna dziecka. Źródłem danych osoby/osób odbierających dzieci jest rodzic/prawny opiekun dziecka. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo złożyć wniosek o dostęp do swoich danych, ich sprostowanie, usunięcie, ograniczenie przetwarzania, złożenia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), a także prawo do sprzeciwu wobec wykorzystywania jej danych osobowych – na zasadach określonych w RODO.Kontakt w sprawach ochrony danych osobowych: [**iod.dbfoppd@eduwarszawa.pl**](mailto:iod.dbfoppd@eduwarszawa.pl)Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych w placówce można uzyskać na stronie internetowej: lub tablic https://sp163.pl/y informacyjnej w placówce.