*Załącznik do Upoważnienia do odbioru dziecka*

**Oświadczenie osoby upoważnionej przez rodziców do odbioru dziecka ze**

**Szkoły Podstawowej Nr 114 z Oddziałami Integracyjnymi im. J. Cierniaka w Warszawie**

*…………………………………………………………………………………………………*

*Imię i nazwisko osoby upoważnionej*

*……………………………………………………………………………………………………*

*Rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość*

*………………………………………………………………………………………………….*

*Nr telefonu kontaktowego*

1. Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową nr 114 z siedzibą w Warszawie przy ul. Remiszewskiej 40 moich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska, serii i nr dokumentu potwierdzającego moją tożsamość oraz nr telefonu kontaktowego w celu udokumentowania upoważnienia nadanego mi przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka do jego odbioru ze Szkoły Podstawową Nr 114 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jędrzeja Cierniaka w Warszawie oraz potwierdzenia mojej tożsamości i kontaktu ze mną jako osobą upoważnioną przez rodziców/opiekunów prawnych do odbioru dziecka.

2. Oświadczam, że zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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) (Dz.U. UE. L 119 z 4 maja 2016 r. str. 1) zapoznałem się/ zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową Nr 114 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jędrzeja Cierniaka w Warszawie pozyskanych w wyżej wymienionym celu.

3. Zostałem poinformowany o prawie cofnięcia wyżej wyrażonej zgody. Cofnięcie przeze mnie wyżej wyrażonej zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Cofnięcie przeze mnie wyżej wyrażonej zgody jest równoznaczne z brakiem dalszej możliwości odbioru dziecka na podstawie upoważnienia jego rodzica/opiekuna prawnego.

Warszawa, dnia …………………….. …………………………………………………

 Czytelny podpis osoby upoważnionej