………………………………………………………………………….

 (miejscowość, dnia)

**UPOWAŻNIENIE**

Ja niżej podpisana/y ……………………………………………………………….…. legitymujący się dowodem osobistym seria ………………. numer………………….
 (imię i nazwisko rodzica)

upoważniam do odbioru mojego dziecka …………………..………………………………………………….……………..
 (imię i nazwisko dziecka)

z ………………………………………………………….…………………………………………………………………………………

 (nazwa i siedziba placówki)

**1.** Panią/Pana ………………………………………………………………………………. legitymującego się dowodem osobistym seria ………………. numer…………………. (imię i nazwisko upoważnionego)

Upoważnienie: obejmuje okres trwania roku szkolnego ……../……. / okres uczęszczania dziecka do placówki oświatowej\*;

nr tel. do os. upoważnionej ……………………………………

**2.** Panią/Pana ………………………………………………………………………………. legitymującego się dowodem osobistym seria ………………. numer…………………. (imię i nazwisko upoważnionego)

Upoważnienie: obejmuje okres trwania roku szkolnego ……../……. / okres uczęszczania dziecka do placówki oświatowej\*;

nr tel. do os. upoważnionej ……………………………………

**3.** Panią/Pana ………………………………………………………………………………. legitymującego się dowodem osobistym seria ………………. numer…………………. (imię i nazwisko upoważnionego)

Upoważnienie: obejmuje okres trwania roku szkolnego ……../……. / okres uczęszczania dziecka do placówki oświatowej\*;

nr tel. do os. upoważnionej ……………………………………

**4.** Panią/Pana ………………………………………………………………………………. legitymującego się dowodem osobistym seria ………………. numer…………………. (imię i nazwisko upoważnionego)

Upoważnienie: obejmuje okres trwania roku szkolnego ……../……. / okres uczęszczania dziecka do placówki oświatowej\*;

nr tel. do os. upoważnionej ……………………………………

\*niepotrzebne skreślić

 …………………………………………………………………..

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Informacje o zbieraniu danych osobowych od osoby, której dane dotyczą**

**(dla rodzica/opiekuna prawnego)**

**Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 osobowych) zostałem poinformowana/y, że:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Olchowej tel. 17 7452037, e-mail : spolchowa@o2.pl………

 (nazwa i siedziba placówki, dane kontaktowe)

2. Inspektorem ochrony danych w Szkole Podstawowej w Olchowej…………………………………………………….………………………………….

 (nazwa i siedziba placówki)

jest adw. Jakub Curzytek, tel. 692 616 480, e-mail: kancelaria@adwokatcurzytek.pl;

3. Moje dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu udzielenia przeze mnie upoważnienia do odbioru mojego dziecka przez osobę wskazaną w upoważnieniu;

5. Odbiorcami moich danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa;

7. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania upoważnienia, a następnie przez okres wynikający z przepisów kancelaryjno-archiwalnych placówki oświatowej;

8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu udzielenia upoważnienia.

9. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu;

10. Mam prawo wniesienia skargi do PUODO w przypadku gdy uznam, że przetwarzanie dotyczące moich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

11. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

 ………………………………………………………… ………………………………………………………………………….….

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

**Informacje o pozyskaniu danych osobowych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą**

**(dla osoby upoważnionej)**

**Oświadczam, że zgodnie z art. 14 ust. 1 i 2 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 osobowych) zostałem poinformowana/y, że:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Olchowej tel. 17 7452037, e-mail : spolchowa@o2.pl … (nazwa i siedziba placówki, dane kontaktowe)

2. Inspektorem ochrony danych w Szkole Podstawowej w Olchowej…………………………………………………………………………….…….

 (nazwa i siedziba placówki)

jest adw. Jakub Curzytek, tel. 692 616 480, e-mail: kancelaria@adwokatcurzytek.pl;

3. Moje dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu identyfikacji osoby, która została wskazana, jako uprawniona do odbioru dziecka, przez rodzica/opiekuna prawnego.

4. Administrator przetwarza następujące kategorie moich danych osobowych:

1. imię i nazwisko,
2. seria i numer dowodu osobistego,
3. numer telefonu;

5. Odbiorcami moich danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.

7. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania upoważnienia, a następnie przez okres wynikający z przepisów kancelaryjno-archiwalnych placówki oświatowej;

8. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu;

9. Mam prawo wniesienia skargi do PUODO w przypadku gdy uznam, że przetwarzanie dotyczące moich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

10. Źródłem pochodzenia moich danych osobowych jest pozyskanie informacji zawartych w upoważnieniu udzielonego przez rodzica dziecka;

11. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

 ………………………………………………………… ………………………………………………………………………….….

 (miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)