

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZE SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 85 IM BENITO JUAREZA,
ul. Ludwika Narbutta 14, 02-541 Warszawa**

Niniejszym jako rodzice/opiekunowie prawni (opiekun) uprawnieni do składania oświadczeń dotyczących naszego dziecka, upoważniam/-y wymienione poniżej osoby do odbioru dziecka ze Szkoły, tj.

.....
..... *imię i nazwisko dziecka*

Informacje na temat osoby upoważnionej.

W przypadku chęci upoważnienia większej liczby osób prosimy o wypełnienie kolejnego egzemplarza upoważnienia.

Prosimy o oznaczenie na każdym z egzemplarzy

Łącznej ilości przekazanych egzemplarzy liczba egzemplarzy

Łącznej liczby osób upoważnionych liczba osób

Należy wybrać przez zaznaczenie (podkreślenie) stosowny zakres upoważnienia

Oświadczenie osoby upoważnionej:

wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przez rodziców dziecka w zakresie: imię i nazwisko, seria i nr dowodu osobistego oraz nr telefonu przez Szkołę Podstawową nr 85 im Benito Juareza, ul. Ludwika Narbutta 14, 02-541 Warszawa jako Administratora przekazanych danych osobowych zwanym dalej „Placówką” w celu: identyfikacji mojej osoby przez okazanie dowodu osobistego przy odbiorze dziecka. Przekazane dane osobowe będą przetwarzane przez Placówkę na podstawie udzielonej mojej zgody zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Państwa dane będą przetwarzane do zakończenia edukacji dziecka w Placówce lub do momentu odwołania upoważnienia przez rodziców, lub udzielonej przez Państwa zgody, którą można w dowolnym momencie wycofać. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem. Dla celów ewidencyjnych, wycofanie zgody należy dokonać drogą pisemną lub elektroniczną. Jednocześnie oświadczamy (oświadczam), że zapewnię dziecku pełne bezpieczeństwo oraz że wraz z chwilą odbioru ze Szkoły biorę na siebie odpowiedzialność za dziecko.

1.

2.

imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka

imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka

.....
rodzaj i numer dokumentu który będzie okazywany przy
odbiorze
odbiorze dziecka

.....
rodzaj i numer dokumentu który będzie okazywany przy
dziecka

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(telefon kontaktowy)

odbieranie dziecka

odbieranie dziecka

odbieranie korespondencji

odbieranie korespondencji

.....
.....
podpis rodzica/rodziców

.....
.....
podpis osoby upoważnionej

.....
.....
podpis rodzica/rodziców

.....
.....
podpis osoby upoważnionej

W przypadku, gdy oboje rodziców (opiekunów) posiada pełną władzę rodzicielską, prosimy o złożenie podpisów przez oboje rodziców. W szczególnych przypadkach, gdy nie jest to możliwe, prosimy o kontakt ze Szkołą.

