



Zespół Szkół nr 20 ul. Kłodnicka 36,
54-218 Wrocław,
tel. 71 798 68 96
e-mail: sp65@zs20.pl

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę, na **samodzielny powrót mojego dziecka**

..... z klasy,

ze szkolnej świetlicy, w roku szkolnym 20...../ 20....., wg poniższego harmonogramu:

	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
godzina					

Oświadczam, że **biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo w/w dziecka** podczas powrotu do domu. Jestem świadoma (-y), że pełna odpowiedzialność, w przypadku ewentualnego wypadku, będzie obciążała wyłącznie rodzica składającego powyższe oświadczenie.

Wrocław,
data

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna RODO:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dn. 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE L119 z 04.05.2016) informuje, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół nr 20 ul. Kłodnicka 36, 54-218 Wrocław
- 2) kontakt z Inspektorem Danych Osobowych możliwy jest pod adresem e-mail: adamaszek@kancelariaiod.pl
- 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dn. 27 kwietnia 2016 r.
- 4) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
- 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 6) posiada Pani/Pan prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
- 7) ma Pani/ Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 8) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa