

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym niżej zakresie:

- imię i nazwisko
- telefon

przez Szkołę **Podstawową nr 13 im. Krystyny Bochenek w Gliwicach, ul. Elsnera 25**

w celu odbierania dziecka

ze szkoły/świetlicy szkolnej.

.....
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

- Administratorem podanych powyżej danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 13 im. Krystyny Bochenek w Gliwicach, ul. Elsnera 25, reprezentowana przez Dyrektora Placówki.
- Podanie powyższych danych jest obowiązkiem umownym, zaś cofnięcie przez Panią/Pana zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbierania dziecka ze szkoły/świetlicy.
- Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
- Dane osobowe są zbierane celem zapewnienia dzieciom bezpiecznego powrotu ze szkoły do domu.
- Dane osobowe nie będą udostępniane, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
- Zaprzestanie przetwarzania danych osobowych będzie miało miejsce po zakończeniu korzystania przez dziecko ze świetlicy szkolnej lub po cofnięciu Pani/Pana zgody na ich przetwarzanie.
- Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Inspektorem Ochrony Danych w placówce jest Paweł Gabriel – iodsp13@rodoplatforma.pl
- Pełna treść klauzuli dostępna jest na witrynie internetowej szkoły.

Zapoznałam/em się z informacją

.....
Data, miejsce i podpis

Wniosek o przyjęcie do świetlicy przy Szkole Podstawowej nr 13 im. Krystyny Bochenek w Gliwicach dziecka rodzica pracującego
Rok szkolny 2021/2022

Dane dziecka:

Imię i nazwisko Klasa	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Mama/Imię i nazwisko/ telefon kontaktowy	
Tata/Imię i nazwisko/ telefon kontaktowy	

Dni i godziny pobytu dziecka w świetlicy

poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
od.....do.....	od.....do.....	od.....do.....	od.....do.....	od.....do.....

Potwierdzam zgodność danych oraz zobowiązuje się do dotrzymania deklarowanych godzin pobytu dziecka w świetlicy szkolnej.

.....
Data, miejsce i podpis rodzica/opiekuna prawnego

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam do odbioru mojego dziecka.....
ze świetlicy szkolnej następujące osoby:

1.
2.
3.
4.
5.

.....
Data, miejsce i podpis rodzica/opiekuna prawnego