**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH O ODBIERANIU DZIECKA ZE SZKOŁY PODSTAWOWEJ W DUCHNICACH**

**I. DANE DZIECKA;**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA……………………………………………………………………….......

**II.DANE O RODZICACH;**

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA (OPIEKUNA)……………………………………………………………

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA (OPIEKUNA)……………………………………………………………

*Warunkiem wydania dziecka ze szkoły osobie upoważnionej jest potwierdzenie jej tożsamości przez nauczyciela (osoba okazuje dokument ze zdjęciem np. dowód osobisty, prawo jazdy, paszport).*

*Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze szkoły biorą na siebie całkowitą odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru ze szkoły.*

**Lista osób upoważnionych do odbioru dziecka**

**ze Świetlicy Szkoły Podstawowej w Duchnicach w roku szkolnym 2020/2021**

1. Imię i nazwisko ……………………………………… nr dowodu osobistego ………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. imienia i nazwiska oraz numer dowodu osobistego (lub innego wskazanego przeze mnie dokumentu tożsamości), przez Szkołę Podstawową w Duchnicach, w roku szkolnym 2019/2020. Zostały mi przedstawione prawa, jakie przysługują podmiotowi danych osobowych, z związku z ich przetwarzaniem\*

……………………………

(data i czytelny podpis)

1. Imię i nazwisko ……………………………………… nr dowodu osobistego ………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. imienia i nazwiska oraz numer dowodu osobistego (lub innego wskazanego przeze mnie dokumentu tożsamości), przez Szkołę Podstawową w Duchnicach, w roku szkolnym 2019/2020. Zostały mi przedstawione prawa, jakie przysługują podmiotowi danych osobowych, z związku z ich przetwarzaniem\*

……………………………

(data i czytelny podpis)

1. Imię i nazwisko ……………………………………… nr dowodu osobistego ………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. imienia i nazwiska oraz numer dowodu osobistego (lub innego wskazanego przeze mnie dokumentu tożsamości), przez Szkołę Podstawową w Duchnicach, w roku szkolnym 2019/2020. Zostały mi przedstawione prawa, jakie przysługują podmiotowi danych osobowych, z związku z ich przetwarzaniem\*

……………………………

(data i czytelny podpis)

1. Imię i nazwisko ……………………………………… nr dowodu osobistego ………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. imienia i nazwiska oraz numer dowodu osobistego (lub innego wskazanego przeze mnie dokumentu tożsamości), przez Szkołę Podstawową w Duchnicach, w roku szkolnym 2019/2020. Zostały mi przedstawione prawa, jakie przysługują podmiotowi danych osobowych, z związku z ich przetwarzaniem\*

……………………………

(data i czytelny podpis)

1. Imię i nazwisko ……………………………………… nr dowodu osobistego ………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. imienia i nazwiska oraz numer dowodu osobistego (lub innego wskazanego przeze mnie dokumentu tożsamości), przez Szkołę Podstawową w Duchnicach, w roku szkolnym 2019/2020. Zostały mi przedstawione prawa, jakie przysługują podmiotowi danych osobowych, z związku z ich przetwarzaniem\*

……………………………

(data i czytelny podpis)

\* klauzula informacyjna dla podmiotu danych znajduje się na stronie internetowej szkoły podstawowej wwww.spduchnice.pl

*……………………………………………… ………………………………………………* DATA I PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DATA I PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO