

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ODBIORU
LUB SAMODZIELNEGO POWROTU DZIECKA**
z zajęć wakacyjnych w ramach akcji „Lato w mieście”2025

Jako rodzic(e)/opiekun(owie) uprawniony(-eni) do składania oświadczeń dotyczących mojego
(naszego) dziecka:

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

Dane kontaktowe do rodziców (opiekunów):

.....
(imię i nazwisko osoby matki/opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(telefon kontaktowy)

niniejszym oświadczam(y), że nasze dziecko, korzystające z "Lata w mieście":
(zaznaczyć właściwe pole lub oba pola znakiem "X")

☐ będzie odbierane przez wskazanych powyżej rodziców/opiekunów prawnych.

☐ będzie samodzielnie wracało po zajęciach do domu, a my jako rodzice/opiekunowie
bierzemy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po opuszczeniu terenu Szkoły.

☐ będzie odbierane przez poniżej wskazane upoważnione osoby, które zapewnią dziecku
pełne bezpieczeństwo (upoważnienie jest ważne na czas trwania opieki wakacyjnej
w danej szkole).

Informacje na temat osób upoważnianych (wypełniamy tylko gdy jest to konieczne) :

1)
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(rodzaj i numer dokumentu tożsamości ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka)



Odbieranie dziecka z zajęć



Odbieranie informacji wychowawczych
(opcjonalnie można zaznaczyć to pole znakiem "X")

2)
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka) (telefon kontaktowy)

.....
(rodzaj i numer dokumentu tożsamości ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka)

☒ Odbieranie dziecka z zajęć ☐ Odbieranie informacji wychowawczych
(opcjonalnie można zaznaczyć to pole znakiem "X")

3)
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka) (telefon kontaktowy)

.....
(rodzaj i numer dokumentu tożsamości ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka)

☒ Odbieranie dziecka z zajęć ☐ Odbieranie informacji wychowawczych
(opcjonalnie można zaznaczyć to pole znakiem "X")

4)
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka) (telefon kontaktowy)

.....
(rodzaj i numer dokumentu tożsamości ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka)

☒ Odbieranie dziecka z zajęć ☐ Odbieranie informacji wychowawczych
(opcjonalnie można zaznaczyć to pole znakiem "X")

Jednocześnie potwierdzam(y), że powyższe **dane osobowe zostały podane dobrowolnie oraz że wymienione osoby wyraziły zgodę na przetwarzanie podanych w formularzu danych osobowych** w celach związanych z zabezpieczeniem procedury odbioru dziecka z zajęć i zostały zapoznane z zasadami przetwarzania ich danych osobowych.

Administratorem danych osobowych dzieci, rodziców i ewentualnie wskazanych powyżej osób upoważnionych do odbioru dzieci jest Szkoła Podstawowa nr 124 im. Stanisława Jachowicza, ul. Bartoszycka 45/47, 04-923 Warszawa. Dane te są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO), tj. zgód poszczególnych osób oraz wymogów wynikających z przepisów prawa. Jednocześnie informujemy, że osoby, których dane dotyczą, mają prawo dostępu do treści podanych danych osobowych, ich poprawiania za pośrednictwem Szkoły oraz ograniczenia przetwarzania w sytuacjach określonych w art. 18 RODO, wycofania zgody i usunięcia danych. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do zapewnienia prawidłowej realizacji odbioru dzieci z jednostki w trakcie opieki wakacyjnej oraz do wynikających z przepisów prawa celów archiwizacji. Podanie danych osób odbierających jest dobrowolne, ale ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości odebrania dziecka ze szkoły przez inną osobę niż rodzic/opiekun. W przypadku podejrzenia nieprawidłowości w przetwarzaniu ich danych, rodzice dziecka oraz osoby upoważnione do jego odbioru mają prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: iod.wawer@edukompetencje.pl

.....
(Czytelny podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....
(Czytelny podpis ojca lub opiekuna prawnego)

W przypadku, gdy oboje rodziców (opiekunów) posiadają pełnię władzy rodzicielskiej, **prosimy o złożenie podpisów przez oboje rodziców**.
W szczególnych przypadkach, gdy nie jest to możliwe, prosimy o kontakt ze Szkołą.