…………………………
/data wpływu/

1. **OŚWIADCZENIA I ZGODY RODZICÓW**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w **spacerach i wycieczkach szkolnych pieszych** organizowanych przez nauczycieli podczas pobytu dziecka na zajęciach w szkole.

**TAK/NIE\***

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w programie **„Szklanka mleka”** w okresie I – II etapu edukacyjnego tj. klasy I – V szkoły podstawowej, w ramach którego dziecko będzie otrzymywać nieodpłatne produkty mleczne.

**TAK/NIE\***

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach **wychowania do życia w rodzinie
w klasie IV-VIII .**

**TAK/NIE\***

**Oświadczam**, iż droga mojego dziecka z domu do szkoły wynosi……………………………………….km.

W przypadku spełnienia wymogów **art. 39 ustawy** **Prawo oświatowe (**t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082, z 2022 r. poz. 655, 1079, 1116, 1383, 1700, 1730, 2089, z 2023 r. poz. 185) dotyczącego bezpłatnego transportu do szkoły dojeżdżających proszę o zaznaczyć nazwę przystanku, na którym dziecko będzie wsiadać:

* Pogorzyce PKP
* Pogorzyce Szkoła
* Pogorzyce Bar
* Pogorzyce Dwór
* Pogorzyce Starzyny
* Płaza Mazerzyn
* Płaza Syberia
* Płaza Źrebce
* Inny:………………….

Dla uczniów uprawnionych szkoła zakupuje bilety miesięczne.

……………… ………………………..……….. ………………………..………..

miejscowość, data podpis matki/opiekunki prawnej\* podpis ojca/opiekuna prawnego\*

**II. UPOWAŻNIENIE**

**do odbioru dziecka** z **Szkoły Podstawowej im. Wojska Polskiego w Płazie** przez osoby niebędące rodzicami/prawnymi opiekunami dziecka oraz **otrzymywania informacji** dotyczącej pobytu dziecka w **szkole** w okresiekorzystania przez nie z usług ww. placówki.

……………………………………..……………………………………………………………………

(Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

**My,** niżej podpisani, upoważniamy następujące osoby do odbioru dziecka i informacji o pobycie dziecka:

………………………………………………**..**

(imię i nazwisko dziecka)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko****osoby odbierającej dziecko** | **Nr i seria dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości** | **Telefon kontaktowy** | **Podpis - zgoda osoby upoważnionej na przetwarzanie danych osobowych\*\*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**\*\*Zgoda** **na** **przetwarzanie** **danych** **osobowych** **osoby** **upoważnionej** **do** **odbioru** **dziecka.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych **w celu realizacji upoważnienia do odbioru dziecka** z Szkoły Podstawowej im. Wojska Polskiego w Płazie.

***Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) informuję, iż:***

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Wojska Polskiego w Płazie, ul. Wiosny Ludów 2, 32-552 Płaza, telefon: 32 613 12 23.
2. Szkoła wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych Osobowych z którym można skontaktować się poprzez e-mail e.urbanik@ewartbhp.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych lub danych dziecka.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji uprawnienia odbioru dziecka ze szkoły.
4. Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z obowiązującymi przepisami instrukcji kancelaryjnej szkoły.
5. Pani/Pana oraz dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych).
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani lub dziecka, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Odbiorcami Pani/Pana oraz dziecka danych osobowych będą:

- podmioty świadczące na rzecz Szkoły usługi niezbędne do wykonania zobowiązań nałożonych na Szkołę przez przepisy prawa,

- organy uprawnione na podstawie przepisów prawa do otrzymania Pani/Pana lub dziecka danych osobowych.

1. Pani/Pana dane osobowe oraz dziecka nie będą podlegały procesowi zautomatyzowanego podejmowania decyzji oraz profilowaniu.

10)Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest obowiązkowe natomiast danych fakultatywnych jest dobrowolne. Konsekwencją nie podania przez Panią/Pana danych osobowych obowiązkowych będzie brak możliwości odbioru dziecka.

**Oświadczam/y,** **że** **biorę**/**bierzemy** **na** **siebie** **pełną** **odpowiedzialność** **prawną** **za** **bezpieczeństwo** **odebranego** **dziecka,** **od** **momentu** **jego** **odbioru** **z** **placówki** **przez** **wskazaną** **powyżej,** **upoważnioną** **przez** **nas** **osobę.**

Płaza, ……………………… …………………………….. …………………………..

 (podpis matki/opiekunki pr.) (podpis ojca/opiekuna pr.)

**W przypadku jakichkolwiek zmian dotyczących osób uprawnionych do odbioru dziecka ze szkoły zobowiązuje/my\* się niezwłocznie poinformować szkołę.**

………………… ………………………..……….. ………………………..………..

miejscowość, data podpis matki/opiekunki prawnej\* podpis ojca/opiekuna prawnego\*

**III. DEKLARACJA**

……………………………………………………
 (imię i nazwisko dziecka)

 **Deklarujemy, iż podpis jednego rodzica (prawnego opiekuna) na dokumentacji szkolnej**
(wszelkie zgody, oświadczenia, zawiadomienia, wezwania, informacje przekazywane przez szkołę
w związku z realizacją obowiązku szkolnego, listy obecności na zebraniach, zapoznanie z dokumentacją szkolna i inne) jest **równoznaczny z podpisem obojga rodziców ( prawnych opiekunów).**

 **Deklaruje, iż jestem rodzicem ( prawnym opiekunem**) **samotnie wychowującym dziecko** i wszelkie informacje dotyczące mojego dziecka mogą być przekazywane **wyłącznie mojej osobie.**

………………… ………………………..……….. ………………………..………..

miejscowość, data podpis matki/opiekunki prawnej\* podpis ojca/opiekuna prawnego\*

**IV. OŚWIADCZENIE**

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej** (art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny –
t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17.) **za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe.**

………………… ………………………..……….. ………………………..………..

miejscowość, data podpis matki/opiekunki prawnej\* podpis ojca/opiekuna prawnego\*

Oświadczam, że niezwłocznie **powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych,** o których mowa karcie zgłoszenia/wniosku.

………………… ………………………..……….. ………………………..………..

miejscowość, data podpis matki/opiekunki prawnej\* podpis ojca/opiekuna prawnego\*

\*niepotrzebne skreślić