

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW O SPOSOBIE OPUSZCZANIA PRZEZ DZIECKO PÓLKOLONII

Prosimy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.

Imię i nazwisko dziecka: _____

Klasa w roku 2024/2025: _____

Turnus I: 30 czerwca – 4 lipca 2025 r.

Matka / opiekun prawny _____ tel. _____

Ojciec / opiekun prawny _____ tel. _____

1. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW O SPOSOBIE OPUSZCZANIA PRZEZ DZIECKO PÓLKOLONII

Dziecko będzie odbierane z półkolonii przez następujące osoby (proszę wykreślić puste miejsca):

Lp.	Osoba upoważniona (imię i nazwisko) Placówka ma prawo zweryfikować tożsamość osoby odbierającej dziecko poprzez wgląd do dowodu osobistego.	Trzy ostatnie cyfry numeru dokumentu tożsamości	Podpis osoby upoważnionej oraz opcjonalnie numer telefonu
1.			
2.			
3.			

Administratorem jest Szkoła Podstawowa nr 99 im. Tadeusza Kościuszki we Wrocławiu, ul. Głębczycka 3, 50-026 Wrocław. Kontakt do inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub CORE Consulting sp. z o.o., Stary Rynek 80/82, 61-772 Poznań. Dane osobowe przetwarzamy w celu umożliwienia Ci odebrania dziecka ze świetlicy. Podstawą prawną przetwarzania danych jest realizowanie przez Administratora zadania wykonywanego w interesie publicznym jakim jest zapewnienie opieki i bezpieczeństwa podopiecznych (art. 6 ust. 1 lit e RODO). Numer telefonu przetwarzany jest na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit a RODO). Zgoda jest dobrowolna i może zostać wycofana w każdym czasie - bezpośrednio w świetlicy lub pisząc na adres: inspektor@coreconsulting.pl. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej cofnięciem. Informujemy, że masz prawo do dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia danych do innego administratora, a także do złożenia skargi na przetwarzanie danych. W przypadku danych przetwarzanych na podstawie interesu publicznego przysługuje Ci prawo wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych przez Administratora. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie oraz na <https://sp-99.edu.wroclaw.pl> w zakładce dotyczącej ochrony danych osobowych (RODO) – Klauzula informacyjna – półkolonie.

Dziecko może opuścić półkolonie samodzielnie (proszę wykreślić puste miejsca):

	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
Dokładna godzina:					

Poniższym podpisem potwierdzam, iż biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu o wskazanej przeze mnie porze oraz biorę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka do domu pod opieką zapisanej przeze mnie w karcie zapisu osoby niepełnoletniej/rodzeństwa.

2. OŚWIADCZAM, ŻE:

- 1) Zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem półkolonii i zobowiązuje się do przestrzegania jego zasad.
- 2) Zostałam/tem poinformowana/ny, iż administratorem jest Szkoła Podstawowa nr 99 im. Tadeusza Kościuszki we Wrocławiu, ul. Głębczycka 3, 50-026 Wrocław. Kontakt do inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub CORE Consulting sp. z o.o., Stary Rynek 80/82, 61-772 Poznań. Dane osobowe będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Podstawą prawną przetwarzania danych jest realizowanie przez administratora zadania wykonywanego w interesie publicznym jakim jest zapewnienie opieki i bezpieczeństwa podopiecznym (art. 6 ust. 1 lit e RODO). Osoba podająca swoje dane ma prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia danych do innego administratora, a także do złożenia skargi na przetwarzanie danych. W przypadku danych przetwarzanych na podstawie interesu publicznego przysługuje prawo wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych przez Administratora. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w sekretariacie oraz na <https://sp-99.edu.wroclaw.pl> w zakładce dotyczącej ochrony danych osobowych (RODO) – Klauzula informacyjna – Półkolonie.
- 3) Zobowiązuję się niezwłocznie aktualizować dane kontaktowe w razie ich zmiany.
- 4) Informacje przekazane przeze mnie w karcie są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Data, podpis Rodzica/Opiekuna