…………………………..…… ………………………………………..

*imię i nazwisko udzielającego upoważnienia miejscowość data*

………………………..………

………………………..………

*Adres zamieszkania*

**Upoważnienie**

Upoważniam Panią/Pana ………………………………………………………… ,

 *(imię i nazwisko)*

legitymującego/cą się dowodem osobistym …………………………………..……. do

 *(seria i numer)*

odbioru mojego/jej syna/córki ……………………………………………………………

 *(imię i nazwisko)*

ze świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej im. Józefa Marka w Tymbarku w roku szkolnym ………………………. / w dniach …………………………………..

*………………………………….*

 *(podpis)*

Załącznik: zgoda upoważnionego do przetwarzania danych osobowych w związku z udzielo-nym upoważnieniem.

…………………………..…… ………………………………………..

*imię i nazwisko udzielającego zgody miejscowość data*

………………………..………

………………………..………

*Adres zamieszkania*

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym: imię, nazwisko i serię z numerem dowodu osobistego w celu realizacji upoważnienia z dnia……………………….. dotyczącego odbioru dziecka

………………………………………. ze świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej

 *(imię i nazwisko)*

im. Józefa Marka w Tymbarku w roku szkolnym ……………………….

*………………………………….*  *Czytelny podpis*

*Oświadczam, iż przedstawione zostały mi następujące informacje związane z przetwarzaniem moich danych osobowych:*

1. *Administratorem tych danych jest Szkoła Podstawowa im. Józefa Marka w Tymbarku, Dane kontaktowe: adres:34-650 Tymbark 354; tel. 183325280; e-mail: sptymbark@poczta.onet.pl*
2. *Przekazane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu i zakresie wskazanym w zgodzie udzielonej powyżej.*
3. *Przysługuje mi prawo:*
* *żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą,*
* *ich sprostowania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania,*
* *cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,*
* *wniesienia skargi do organu nadzorczego.*

*………………………………….*

 *Czytelny podpis*