Zał.4

Tarnowskie Góry, dn. ……………………………..

……….……………….……………………………………….

 Nazwisko, imię rodzica/prawnego opiekuna

……….………..……………………………………………….

Telefon kontaktowy rodzica/prawnego opiekuna

**Wykaz osób upoważnionych do odbioru dziecka z placówki**

…………………………………………………………

 Nazwisko i imię dziecka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwisko imię osoby upoważnionej** | **Stopień pokrewieństwa** | **Nr dowodu tożsamości** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Informuję, że wymieniona/ne osoby wyraziły zgodę na przekazanie w określonym wyżej celu swoich danych osobowych.

……………..………..……………………………………

podpisy rodziców/opiekunów prawnych

INFORMACJA

Zgodnie z rt. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję Panią/Pana, że:

* administratorem danych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Tarnowskich Górach ul.Strzelców Bytomskich 7;
* z naszym inspektorem ochrony danych można skontaktować się przez e-mail korzuch@infoic.pl
* celem przetwarzania danych jest możliwość realizacji zadań wynikających ze Statutu placówki;
* podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda, na podstawie rt. 6 ust. 1 lit. a) RODO;
* przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody;
* podanie danych jest dobrowolne, jednak konsekwencjami niepodania danych jest brak możliwości bezpiecznego odbioru dziecka z placówki;
* dane będą przechowywane przez okres edukacji u administratora danych;
* przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;
* może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa, że przetwarzanie danych narusza Pani/Pana prawa lub RODO.

MATKA/OPIEKUN PRAWNY OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

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

 Nazwisko i Imię podpis Nazwisko i Imię podpis