

O Ś W I A D C Z E N I A

RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW * DZIECKA UCZĘSZCZAJĄCEGO DO

Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 5 w Myszkowie

Imię i nazwisko dziecka

Wiek/grupa

1. Oświadczenie dotyczące warunków przyprowadzania i odbierania dziecka z placówki:

- 1) Do przyprowadzania i odbierania dziecka do / z Przedszkola upoważniam niżej wymienione osoby pełnoletnie (dorosłe), które zapewniają dziecku pełne bezpieczeństwo :

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Seria i numer dowodu osobistego	Telefon do kontaktu
1.				
2.				
3.				
4.				

2) Oświadczenie osoby upoważnionej:

Ja niżej podpisany oświadczam, iż zgodnie z art. 6 ust.1 lit.a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – RODO /Dz.Urz. UE L 119, s.1/, wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę (art.7) na przetwarzanie moich danych osobowych tj. imię i nazwisko, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu, podanych przez rodziców / opiekunów prawnych*, przez Szkołę Podstawową z Oddziałami Integracyjnymi nr 5 z siedzibą w Myszkowie ul. Sikorskiego 20a, 42-300 Myszków (Administrator danych)¹, w celu odbioru dziecka z Przedszkola.

.....

.....

.....

.....

(imię i nazwisko, czytelny podpis osoby upoważnionej)

1 Klauzula informacyjna Administratora zgodna z art.13 RODO dostępna jest na stronie www.sp5.d-si.pl oraz w siedzibie Szkoły.

UWAGA:

- Upoważnienia telefoniczne nie obowiązują (nie będą respektowane przez personel Placówki).
- Po przyprowadzeniu dziecka do Placówki rodzice/opiekunowie prawni bądź osoby przez nich upoważnione przekazują dzieci pod opiekę nauczycielce. Niedopuszczalne jest pozostawienie dzieci bez opieki w szatni, korytarzu lub na terenie przed budynkiem Placówki.

2. Inne oświadczenia:

- 1) Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody * na badanie mojego dziecka przez logopedę i ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach logopedycznych.
- 2) Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody * na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.
- 3) Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody * na wyjście mojego dziecka na plac przedszkolny, na spacer i wycieczki poza przedszkole na terenie miasta Myszkowa oraz na wyjazdy i wycieczki poza miasto.

UWAGA:

Niniejsze oświadczenie składane jest na cały okres przedszkolny, którym dziecko będzie objęte. Rodzic / opiekun prawny * może zmienić swoje oświadczenie w formie pisemnej w dowolnym czasie.

Ochrona danych osobowych:

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Szkoły. Administratorem Pani/Pana danych jest Szkoła Podstawowa nr 5 im. Henryka Sienkiewicza w Myszkowie z siedzibą 42-300 Myszków ul. Sikorskiego 20a. Klauzula informacyjna Administratora dot. przetwarzania danych osobowych zgodna z art.13 ust.1 i 2 oraz art.14 ust.1 i 2 RODO, została podana do publicznej wiadomości, dostępna jest na stronie <http://sp5myszkow.edu.pl/index.php/o-nas/rodo> oraz w siedzibie Szkoły.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

* Niepotrzebne skreślić