

Warszawa, dnia

.....
Nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego

.....
Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego

Oświadczenie

do odbioru dziecka z Ogniska Pracy Pozaszkolnej nr 1
imię i nazwisko dziecka

w roku szkolnym 20...../20..... upoważniam/my następujące osoby:

- | | |
|-----------------|----------------------|
| 1. | |
| imię i nazwisko | nr dowodu tożsamości |
| 2. | |
| imię i nazwisko | nr dowodu tożsamości |
| 3. | |
| imię i nazwisko | nr dowodu tożsamości |
| 4. | |
| imię i nazwisko | nr dowodu tożsamości |
| 5. | |
| imię i nazwisko | nr dowodu tożsamości |

Jednocześnie zobowiązujemy się do poinformowania osób upoważnionych, o przekazaniu informacji że ich dane zostały udostępnione Ognisku Pracy Pozaszkolnej nr 1 w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z ww. placówki. Udostępnione dane będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres trwania roku szkolnego a następnie trwale niszczone.

Poinformuję również o przysługujących im prawach do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.

Wniesienie sprzeciwu będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z Ogniska Pracy Pozaszkolnej nr 1. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych w placówce, znajdują się na stronie internetowej placówki.

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

- Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie placówki przez dziecko po skończonych zajęciach.

TAK NIE

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

- Wyrażam zgodę na samodzielne przebywanie dziecka na terenie sportowo-rekreacyjnym po skończonych zajęciach lub pomiędzy nimi.

TAK NIE

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)