

Warszawa, dnia .....

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY ZPSM NR 4 IM. K. SZYMANOWSKIEGO  
W ROKU SZKOLNYM 2018/2019**

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

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

**UPOWAŻNIAM/MY**

do odbioru w roku szkolnym 2018/2019 .....

(imię i nazwisko dziecka)

ze świetlicy ZPSM nr 4 im. K. Szymanowskiego w Warszawie, 01-530 Warszawa, Krasińskiego 1 następujące osoby:

1.....  
(imię i nazwisko)

2.....  
(imię i nazwisko)

3.....  
(imię i nazwisko)

4.....  
(imię i nazwisko)

5.....  
(imię i nazwisko)

**Osoby upoważnione podały swoje dane dobrowolnie i wyraziły zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego upoważnienia.**

.....  
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

## Załącznik nr 1 do upoważnienia do odbioru dziecka ze świetlicy ZPSM nr4

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka

.....

Seria i nr dowodu osobistego/numer legitymacji szkolnej\* .....

Nr telefonu .....

*\*dotyczy osób niepełnoletnich powyżej 10 r.ż.*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Państwowych Szkół Muzycznych nr 4 im. K. Szymanowskiego, 01-530 Warszawa, ul. Krasińskiego 1, który przetwarza Pani/Pana dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, kontakt: [iod@szymanowski.edu.pl](mailto:iod@szymanowski.edu.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze świetlicy.
4. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane w formie papierowej przez rok szkolny 2018/2019 a następnie trwale zniszczone.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka ze świetlicy ZPSM nr 4.
6. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Zespół Państwowych Szkół Muzycznych nr 4 im. K. Szymanowskiego w Warszawie, udzieloną w dniu ..... w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze świetlicy. Dokument powinien zawierać podpis osoby, której dane dotyczą.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
8. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodzie z art. 77 RODO.

Zapoznałam/em się z powyższą informacją:

.....  
(data i czytelny podpis/czytelne podpisy)\*

*\* w przypadku osoby niepełnoletniej wymagany jest podpis obojga rodziców*

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr legitymacji szkolnej, nr telefonu) w trybie 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) Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO.

.....  
(data i czytelny podpis/czytelne podpisy)\*

*\* w przypadku osoby niepełnoletniej wymagany jest podpis obojga rodziców*