**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ze świetlicy przedszkolnej w roku szkolnym 2020/2021**

Upoważniam do odbierania ze świetlicy mojego dziecka

imię i nazwisko dziecka……………………………………......................…grupa…………….

Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Brzechwy w Minkowicach Oł.

następujące osoby (proszę wpisać również stopień pokrewieństwa):

1…………………………………………………., zam. ………………………………….

leg. się dowodem osobistym- seria i nr……………….……………,

nr telefonu ………………………………….

1…………………………………………………., zam. ………………………………….

leg. się dowodem osobistym- seria i nr……………….……………,

nr telefonu ………………………………….

Prosimy o wpisanie wszystkich osób odbierających dziecko w bieżącym roku szkolnym, gdyż upoważnienia telefoniczne nie będą respektowane.

Jednocześnie przedkładam zgodę w.w. osób na przetwarzanie danych osobowych przez Publiczną Szkołę Podstawową w Minkowicach Oławskich w celu realizacji niniejszego upoważnienia.

………………………..

 Podpis rodzica

**OŚWIADCZENIE**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy**

Niniejszym, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 (RODO), **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych ( imię i nazwisko , miejsce zamieszkania, seria i nr dowodu osobistego oraz nr telefonu przez Publiczną Szkołę Podstawową im. Jana Brzechwy w Minkowicach Oławskich w celu realizacji w.w upoważnienia.

………………………..

Podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka

Deklaruję udział dziecka……………………………………..……..na zajęciach:

**Religii**  tak/ nie

**Język angielskiego** tak/nie

**Czy dziecko ma alergię pokarmową** tak/nie

Jeżeli tak to proszę dostarczyć zaświadczenie od lekarza stwierdzające rodzaj alergii.

Niepotrzebne skreślić

**Przewidywany czas pobytu dziecka w przedszkolu** od……………….do……………….