

.....  
Data

.....  
Pieczęć placówki

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam/y zgodę na samodzielny powrót do domu mojego/naszego  
dziecka..... ucznia klasy .....

po zakończonych zajęciach w szkole

w okresie od.....do.....

Jednocześnie oświadczam/y, że ponoszę/ ponosimy całkowitą  
odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego/ naszego dziecka podczas  
samodzielnego powrotu do domu.

Ława, dnia .....  
czytelny podpis/y rodzica//rodziców

W związku z art. 14 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) informujemy, że:

- administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi im. Polskich Olimpijczyków w Ławie., tel.89 648 50 72, e-mail: sekretariat@sp3.ilawa.pl
  - dane przetwarzamy w celu identyfikacji i umożliwienia Państwu odbioru ucznia zgodnie z życzeniem jego rodziców na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO) – w związku z art. 68 ust. 1 pkt 6 ustawy Prawo oświatowe;
  - dane pozyskaliśmy od rodziców dziecka;
  - odbiorcami danych będą podmioty wspierające placówkę w obsłudze administracyjnej, informatycznej i prawnej; nie będziemy przekazywać danych do odbiorców w państwach trzecich;
  - dane będziemy przechowywać do zakończenia roku szkolnego;
  - przysługują Państwu prawa: żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania i wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania, które w stosownych przypadkach przepisy mogą ograniczyć, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub inne przepisy RODO;
  - nie będziemy podejmować wobec Państwa zautomatyzowanych decyzji ani profilować na podstawie danych;
  - w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz realizacji powyższych praw mogą Państwo kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: [biuro@eduabi.eu](mailto:biuro@eduabi.eu)