
imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna dziecka

imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna dziecka

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA DO ODBIORU DZIECKA Z
PLACÓWKI Z ZAJĘĆ ORGANIZOWANYCH PRZEZ WCSM AGRYKOŁA**

Do odbioru dziecka _____ w roku szkolnym 2026/2027 z zajęć
organizowanych przez WCSM Agrykoła w Warszawie upoważniam/y następujące osoby:

LP	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ	NR DOWODU OSOBY UPOWAŻNIONEJ
1		
2		

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych w załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z Ogniska Pracy Pozaszkolnej przez wskazaną powyżej, upoważnioną osobę.

Warszawa, dnia _____ r.

podpis matki/prawnego opiekuna dziecka

podpis ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię i nazwisko osoby..... upoważnionej do odbioru dziecka z zajęć piłki nożnej/piłki ręcznej/lekkoatletyki prowadzonych organizowanych przez WCSM Agrykola.

Seria i numer dowodu osobistego: _____

Nr telefonu: _____

Klauzula Informacyjna

Na podstawie art. 13 ust 1 i 2 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 informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **WCSM Agrykola** w Warszawie z siedzibą przy ul. **Myśliwieckiej 9**, reprezentowane przez Dyrektora
2. Mirosława Robaka
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych oraz jego Zastępcę, z którymi może się Pani/Pan skontaktować za pomocą adresu e-mailowego: mbfo.iod@um.warszawa.pl. bądź listownie na adres Administratora (z dopiskiem IOD).
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, tj. art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
5. Dane będą przetwarzane w celu weryfikacji tożsamości / identyfikacji osoby odbierającej dziecko z **zajęć organizowanych przez WCSM Agrykola** w Warszawie.
6. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez najbliższy rok szkolny, a następnie trwale zniszczone.
7. 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 z **WCSM Agrykola** w Warszawie.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem umownym i jest dobrowolne. W przypadku nie podania danych nie będzie mógł Pani/Pan odebrać dziecka z **WCSM Agrykola** w Warszawie.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
10. W przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania danych osobowych przez Administratora, każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść skargę do Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH W POSTACI: NAZWISKA I IMIENIA, SERII I NR DOWODU OSOBISTEGO ORAZ NUMERU TELEFONU:

☐

TAK

☐

NIE

PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ