

ZGODA NA SAMODZIELNE WYJŚCIE DZIECKA

My, niżej podpisani Rodzice (opiekunowie prawni) wyrażamy zgodę na samodzielne wyjście mojego dziecka ze świetlicy szkolnej.

I. Dane ucznia

Imię (imiona) i nazwisko ucznia:	
Klasa:	

II. Dane dot. zgody

Okres obowiązywania zgody
<input type="checkbox"/> Jednorazowo w dniu o godz.
<input type="checkbox"/> W okresie od dn. do dn. o godz.

Oświadczenia

1. **Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka od momentu opuszczenia przez niego placówki szkolnej.**
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez administratora danych – Szkołę Podstawową Nr 221 z Oddziałami Integracyjnymi im. Barbary Bronisławy Czarnowskiej z siedzibą w Warszawie przy ulicy Ogrodowej 42/44, którą reprezentuje Dyrektor Szkoły w celu samodzielnego wyjścia dziecka ze szkoły.
3. Oświadczam, że dane osobowe podaję dobrowolnie.
4. Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.
5. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych dostępnej na stronie internetowej szkoły oraz w sekretariacie szkoły.

Miejscowość:

Data:

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

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