

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z DOWOZU SZKOLNEGO

My, niżej podpisani, oświadczamy, że nasze dziecko:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

będzie korzystało z przewozu uczniów szkół podstawowych i oddziałów przedszkolnych z terenu Gminy Słupsk. Potwierdzamy zapoznanie się z treścią Regulaminu przewozu uczniów, akceptując jego treść i zobowiązując nasze dziecko do jego bezwzględnego przestrzegania.

Zobowiązujemy się do zapewnienia opieki nad dzieckiem w czasie oczekiwania na przyjazd autobusu szkolnego do momentu przekazania dziecka opiekunowi dowozu. Jednocześnie upoważniamy n/w osoby do odbioru dziecka od opiekuna dowozu na wyznaczonym przystanku w naszej miejscowości .....

Imię i nazwisko / adres	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu
1			
2			
3			

**UWAGA:** Osobom nieupoważnionym oraz opiekunom w stanie nietrzeźwym dzieci nie będą przekazane. W przypadku braku osoby upoważnionej do odbioru dziecka, dziecko zostanie odwiezione do szkoły.

Administratorem danych osobowych będzie Szkoła Podstawowa im. Leopolda Staffa z siedzibą we Włynkówku przy ul. Błękitnej 17; 76-200 Słupsk. Treść klauzuli informacyjnej znajduje się na drugiej stronie dokumentu.

### **OŚWIADCZENIA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w powyższym upoważnieniu. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania lub usunięcia (podstawa prawna: Rozporządzenie 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).

1. TAK / NIE\* .....  
data i czytelny podpis osoby upoważnionej (z pkt. 1)
2. TAK / NIE\* .....  
data i czytelny podpis osoby upoważnionej (z pkt. 2)
3. TAK / NIE\* .....  
data i czytelny podpis osoby upoważnionej (z pkt. 3)

\*zaznacz właściwe\_

### **Upoważnienie jest ważne do odwołania.**

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
(Data)

.....  
( Czytelny podpis oraz seria i nr dowodu osobistego matki (prawnego opiekuna) – nr telefonu

.....  
(Data)

.....  
( Czytelny podpis oraz seria i nr dowodu osobistego ojca (prawnego opiekuna) - nr telefonu