Załącznik nr.1
do regulaminu przewozu uczniów szkół podstawowych oraz oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych (5-6 lat) z terenu Gminy Słupsk

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. gen. Stefana Roweckiego „Grota" z siedzibą we Wrześciu przy ul. Słupskiej 33; 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*