

**ZGODA RODZICA / PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO, OPIEKUNA PRAWNEGO  
NA PRZEKAZANIE NUMERU TELEFONU**

Niniejszym oświadczam, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 119, s. 1), dalej w skrócie „**RODO**”, że:

**wyrażam zgodę**

dla Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Dobroniu ul. Sienkiewicza 39, 95-082 Dobroń na przekazanie mojego nazwiska, imienia oraz numeru telefonu do Urzędu Gminy w Dobroniu. Dane te są niezbędne w celu zapewnienia kontaktu opiekuna w autobusie szkolnym z rodzicem dziecka dojeżdżającego do szkoły autobusem szkolnym a tym samym ich bezpieczeństwa.

.....  
imię i nazwisko dziecka, klasa

.....  
(czytelnie imię nazwisko rodzica/opiekuna numer telefonu )

.....  
(czytelnie imię nazwisko rodzica/opiekuna numer telefonu )

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Dobroniu reprezentowana przez Dyrektora Szkoły , jako administrator danych osobowych Państwa dziecka, informuje:

**udzielenie niniejszej zgody jest dobrowolne, ale niezbędne w celu zapewnienia bezpieczeństwa i bezpośredniego kontaktu osoby sprawującej nadzór w autobusie z rodzicem/opiekunem dziecka dojeżdżającego autobusem szkolnym**

posiada Pani\ Pan prawo dostępu do treści danych osobowych , ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo przenoszenia tych danych, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie, w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed cofnięciem zgody;

- dane osobowe będą udostępnione Urzędowi Gminy w Dobroniu
- dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;
- dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO);
- kontakt z inspektorem ochrony danych w Szkole jest możliwy pod adresem e-mail: [iodszkoladobron@dobron.ug.gov.pl](mailto:iodszkoladobron@dobron.ug.gov.pl) oraz pod adresem siedziby Szkoły Dobroń ul. Sienkiewicza 39, 95-082 Dobroń z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych;
- ma Pani\ Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dziecka danych biometrycznych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27.04.2016 r.

.....  
imię i nazwisko matki (DRUKOWANYMI)

.....  
data i podpis matki/Opiekuna

.....  
imię i nazwisko ojca (DRUKOWANYMI)

.....  
data i podpis ojca / Opiekuna