Będzin, dn. …………………………..

………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

**ZGODA NA WEZWANIE POGOTOWIA RATUNKOWEGO**

 **W CELU RATOWANIA ZDROWIA LUB ŻYCIA DZIECKA**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wezwanie pogotowia ratunkowego w celu ratowania zdrowia lub życia mojego dziecka.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

W trybie art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (dalej: RODO) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) **Szkoła Podstawowa nr 8 im. Jana Pawła II** informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa nr 8 im. Jana Pawła II, ul. Orla 4, 42-500 Będzin**, tel. **32 267 47 61**, e-mail: **sp8@sp8bedzin.pl** dalej **Administrator**;
2. Podstawą przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. e RODO, realizacja zadania w interesie publicznym, polegającego na umożliwieniu rodzicom zorganizowania bezpiecznego powrotu dziecka z Placówki;
3. Może się Pani/Pan kontaktować w sprawie zasad przetwarzania danych osobowych z wyznaczonym inspektorem ochrony danych osobowych za pomocą poczty elektronicznej **e-mail: iodo@marwikpoland.pl** lub listownie na adres siedziby Administratora;
4. Pani/Pana dane osobowe w zakresie (imię, nazwisko, seria i nr dowodu tożsamości, nr telefonu) przetwarzane będą wyłącznie w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko z Placówki;
5. Pani/Pana dane zostały pozyskane od rodzica/opiekuna prawnego dziecka w związku z przekazanym Placówce upoważnieniem Pani/Pana do odbioru dziecka z Placówki;
6. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres ważności upoważnienia wydanego przez rodziców / opiekunów prawnych dziecka, a następnie zostaną komisyjnie zniszczone. W przypadku powstania roszczeń, dane mogą być przetwarzane do ustania tych roszczeń;
7. Przysługuje Pani/Panu:
8. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
9. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
10. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
11. prawo do wniesienia sprzeciwu;
12. prawo do usunięcia danych osobowych;
13. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00- 193 Warszawa).
14. Odbiorcą Pani/Pana danych będą wyłącznie organy i podmioty publiczne uprawnione do dostępu do danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sąd, organy ścigania lub instytucje państwowe;
15. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych;
16. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu umożliwienia Pani/Panu odbioru dziecka z Placówki.

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

(czytelne podpisy obojga rodziców lub prawnych opiekunów)