**Załącznik nr 2**

Oświadczam, iż w sytuacji kryzysowej (np. nagła choroba dziecka), upoważniam do odbioru mojego syna/ córki …………………………………………………………………………………………………

*(Imię i nazwisko)*

poniższe osoby:

l.p. Imię i nazwisko Stopień pokrewieństwa Tel. kontaktowy

Rudna Mała .,………………..…………… ………..…………………………………………
 data (podpis rodzica)

**Klauzula informacyjna:**

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Ray (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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych „RODO”) informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Szkole Podstawowej w Rudnej Małej.
2. Pani/Pana dane osobowe, w tym małoletniego/małoletniej przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Szkoły i nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych i  ich poprawiania.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów.