

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIA
dotyczące samodzielnego powrotu dziecka do domu
rok szkolny _____

Ja/My niżej podpisana/y:

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam/my, że wyrażam/y zgodę na samodzielny powrót mojego/naszego dziecka:

(imię i nazwisko ucznia, klasa)

do domu po zakończeniu wszystkich obowiązkowych zajęć edukacyjnych przewidzianych dla niego w danym dniu zgodnie z obowiązującym planem lekcji.

Zgoda obejmuje również sytuacje, w których nastąpi zmiana organizacji pracy szkoły, w szczególności skrócenie zajęć lub odwołanie części lekcji, pod warunkiem że uczeń został poinformowany przez szkołę o wcześniejszym zakończeniu zajęć zgodnie z obowiązującymi zasadami organizacji pracy szkoły.

Oświadczam/my, że zostałem/am poinformowany/a, iż szkoła sprawuje opiekę nad uczniem w czasie zajęć organizowanych przez szkołę oraz w czasie jego pobytu na terenie szkoły, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz organizacją pracy szkoły.

Jednocześnie oświadczam/my, że:

1. mam/y świadomość, iż po opuszczeniu przez dziecko terenu szkoły, zgodnie z niniejszym oświadczeniem, przejmuję/my pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo oraz sposób powrotu do domu;
2. decyzja o wyrażeniu zgody na samodzielny powrót dziecka została podjęta z uwzględnieniem jego wieku, stopnia dojrzałości, samodzielności oraz warunków związanych z drogą powrotu do domu;
3. przyjmuję/my do wiadomości, że szkoła nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo dziecka po opuszczeniu przez nie terenu szkoły, jeżeli nastąpiło to zgodnie z udzieloną zgodą rodzica/opiekuna prawnego;
4. zobowiązuję/my się do niezwłocznego poinformowania szkoły o każdej zmianie decyzji dotyczącej samodzielnego powrotu dziecka do domu.

Oświadczenie obowiązuje w roku szkolnym _____ lub do czasu jego pisemnego odwołania.

Dodatkowe dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego (dobrowolne):

Telefon: _____

Adres poczty elektronicznej: _____

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Szarych Szeregów w Górkach, ul. Szkolna 3, 05-311 Górk, gm. Dębe Wielkie. Dane osobowe zawarte w niniejszym oświadczeniu przetwarzane są w celu organizacji opieki nad uczniem oraz zapewnienia bezpieczeństwa podczas jego pobytu w szkole i po wyrażeniu zgody na samodzielny powrót do domu. Podstawą prawną przetwarzania danych ucznia oraz rodzica/opiekuna prawnego jest realizacja obowiązków wynikających z przepisów prawa oświatowego, natomiast podane dobrowolnie dane kontaktowe (telefon, adres poczty elektronicznej) przetwarzane są na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą. Podanie dodatkowych danych kontaktowych jest dobrowolne. Zgoda na ich przetwarzanie może zostać wycofana w dowolnym momencie poprzez zgłoszenie tego faktu administratorowi danych, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są w klauzuli informacyjnej obowiązującej w Szkole.

Górk, dnia _____

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia)

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia)