Zamienie, dn. ……

……
(imię i nazwisko rodzica)

……
(adres zamieszkania)

……
(nr telefonu)

DEKLARACJA DOWOZU

Oświadczam, że syn/córka ……uczeń/uczennica klasy …….
będzie korzystał/a w roku szkolnym 2023/2024 z dojazdu szkolnym autobusem.
Przystanek (wpisać nazwę) .....

……	……	……
Miejscowość i data	Podpis matki/opiekunki prawnej	Podpis ojca/opiekuna prawnego

Właściwą godzinę zaznaczyć X.
Proszę wybrać godzinę odwozu dzieci do domu bezpośrednio po lekcjach!!! (wyjątek stanowią zajęcia z psychologiem, pedagogiem szkolnym , logopedą, zajęcia indywidualne lub zajęcia dodatkowe)

	PRZYJAZD DO SZKOŁY		**POWRÓT UCZNIÓW DO DOMU**				
	7:15	10:50	12:50	13:50	14:45	15:45	16:40
Poniedziałek							brak
Wtorek							brak
Środa							
Czwartek							brak
Piątek							brak

Wyrażam zgodę na udostępnienie przez Szkołę Podstawową w Zamieniu danych tj. imię i nazwisko dziecka, trasy przejazdu, klasy, oraz telefonu do rodziców Gminie Lesznowola w celu zorganizowania bezpiecznego i sprawnego przewozu dziecka.

……	……	……
Miejscowość i data	Podpis matki/opiekunki prawnej	Podpis ojca/opiekuna prawnego

Obowiązki Rodziców

1. Rodzice odpowiadają za bezpieczeństwo dzieci:
   a) dochodzących do przystanku autobusowego i przebywających na nim;
   b) powracających do domu po odwiezieniu do wyznaczonego przystanku.
2. Dziecko odbierane z przystanku autobusowego przez inną osobę niż rodzice, musi posiadać pisemnie upoważnienie z danymi osoby odbierającej. Dziecko, które samodzielnie wraca z przystanku do domu musi mieć wyrażoną pisemną zgodę rodziców na samodzielny powrót.
3. W przypadku, gdy uczeń, który nie może samodzielnie wrócić do domu z przystanku nie zostanie odebrany przez rodzica lub inna upoważnioną osobę wraca autobusem do szkoły i koszty z tym związane pokrywają rodzice;
4. **W razie potrzeby zmiany deklaracji, należy ponownie wypełnić deklarację i złożyć w sekretariacie szkoły.**

……..	…….	……..
Miejscowość i data	Podpis matki/opiekunki prawnej	Podpis ojca/opiekuna prawnego

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót z przystanku szkolnego autobusu ……
imię i nazwisko dziecka

ucznia/uczennicy klasy …… w roku szkolnym 2023/2024.

Oświadczam, że moje dziecko ukończyło 7 lat.

……..	…….	……..
Miejscowość i data	Podpis matki/opiekunki prawnej	Podpis ojca/opiekuna prawnego

Przetwarzanie danych osobowych:

Działając na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) (zwanego dalej: RODO) niniejszym informuję, że:

1. Administratorem podanych danych jest Szkoła Podstawowa w Zamieniu przy ul. Waniliowej 7, Zamienie 05-500 (dalej Szkoła).
2. W Szkole został wyznaczony Inspektor ochrony danych, z którym można się kontaktować, we wszystkich kwestiach związanych z Państwa danymi osobowymi przetwarzanymi przez Szkołę, pod adresem iod@spzamienie.edu.pl
3. Podane dane będą przetwarzane w celu zorganizowania dowozu uczniów, na podstawie ich niezbędności do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze.
4. Podane dane osobowe mogą być przekazane odbiorcom danych tj. Gmina Lesznowola, Zespół Obsługi Placówek Oświatowych Lesznowoli, firmy z branży IT.
5. Dane będą przetwarzane przez rok szkolny 2023/2024 a po tym czasie do całkowitego rozliczenia.
6. Mają Państwo zagwarantowaną możliwość dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przeniesienia danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne aby zorganizować dowóz uczniów.