**Jednorazowe oświadczenie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko

..........................................................................................................,ucznia kl............................. (imię i nazwisko dziecka)

data urodzenia dziecka ………………………

świetlicę szkolną o godzinie ................................w dniu…………………………………..

Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu ze szkoły do domu.

*Administratorem danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 20 we Wrocławiu, ul. Karpnicka 2, 54-061 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting, ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w sekretariacie szkoły oraz na www.zsp20.wroclaw.pl*

Zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych.

...................................................

(data, imię nazwisko rodzica/opiekuna)