



OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU DZIECKA Z DOWOZU SZKOLNEGO

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA W CHRZĄSTOWICACH, ul. Szkolna 1, 46-053 Chrzastowice, REGON: 000266867

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2021 poz. 1082)

Wyrażam zgodę na przejazd mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka	
PESEL	
Klasa	

ucznia Publicznej Szkoły Podstawowej w Chrzastowicach autobusem szkolnym na trasie: miejsce zamieszkania* – szkoła – miejsce zamieszkania w roku szkolnym/.....

*wyznaczone przystanki w danej miejscowości

Jednocześnie(proszę zaznaczyć Tak lub Nie):

1.	Oświadczam, że rodzic/opiekun prawny lub osoba upoważniona będzie przyprowadzać i odprowadzać dziecko z przystanku autobusowego (Oświadczenie dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka stanowi odrębny dokument.)	☐ Tak	☐ Nie
2.	Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka z przystanku autobusowego do domu i biorę za to pełną odpowiedzialność.	☐ Tak	☐ Nie

Oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści danych, prawie ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu, prawie do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy).
2. W przypadku zmiany sytuacji faktycznej zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia korekty niniejszego oświadczenia.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)