

.....
(nazwisko i imię matki /opiekuna dziecka)

.....
(nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka)

U P O W A Ż N I E N I E

Do odbioru z przedszkola dziecka

upoważniam/y następujące osoby:

1.
(imię i nazwisko) (nr telefonu)

2.
(imię i nazwisko) (nr telefonu)

3.
(imię i nazwisko) (nr telefonu)

4.
(imię i nazwisko) (nr telefonu)

5.
(imię i nazwisko) (nr telefonu)

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Podając dane osobowe osób upoważnionych do odbioru mojego dziecka, zobowiązuję się do poinformowania ich o fakcie udostępnienia tych danych placówce.

Zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecka, zgodnie z art. 68 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017.O.59)

Wobec powyższego przyjąłem/ przyjąłem do wiadomości, że:

1. administratorem danych osobowych podanych przeze mnie w oświadczeniu, niezbędnych o realizacji celu jest Dyrektor Zespołu Szkolno - Przedszkolnego nr 5 w Brzeszczach.
2. wyrażenie zgody jest dobrowolne. W każdym momencie możliwe jest jej wycofanie
3. dane będą przetwarzane wyłącznie w celu, w którym zostały podane,
4. przysługuje mi prawo **dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przenoszenia danych,**
5. mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
6. okres przechowywania danych: okres uczęszczania dziecka do przedszkola.

Brzeszcze, dnia

.....
(podpis matki)

.....
(podpis ojca)