**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

**Imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego …………………………………………………………………………………..**

**Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego ………………………………………………………………………………………**

**Upoważniam** d**o odbioru dziecka** ………………………………………………………………….…………………………..

*imię i nazwisko dziecka*

z Przedszkola Publicznego w Kałuszynie w roku szkolnym 2024/2025 upoważniam/my następujące osoby:

1

Imię i nazwisko / podpis osoby upoważnionej

2....…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko / podpis osoby upoważnionej

3

Imię i nazwisko / podpis osoby upoważnionej

4

Imię i nazwisko / podpis osoby upoważnionej

5………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko / podpis osoby upoważnionej

6……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko / podpis osoby upoważnionej

**Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączonym załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.**

Kałuszyn, dnia ……..………………………

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

*………………….*………………..………………………… …………..…………………………..…………………………

**Załącznik nr 1 do oświadczenia do odbioru dziecka z Przedszkola Publicznego   
w Kałuszynie**

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Przedszkola

………………………………………………………………………………………..……………………………................................................

Seria i nr dowodu osobistego ………………….……………………………………………………………………………………….……………

*W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:*

1. *Administratorem Pani (a) danych jest Przedszkole Publiczne w Kałuszynie przy ul. Pocztowej 2, które przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.*
2. *Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail :* ***przedszkolerodo3@onet.pl***
3. *Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z Przedszkola*
4. *Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres roku szkolnego 2018/2019 a następnie trwale niszczone.*
5. *Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z przedszkola.*
6. *Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Przedszkole Publiczne w Kałuszynie, udzieloną w dniu ……………………. w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z Przedszkola. Podpis osoby, której dane dotyczą.*
7. *Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.*
8. *Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.*

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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. U. UE . L. 2016.119.1 *z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO.***

………………………………………………………….

data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę