

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Niżej podpisani rodzice/opiekunowie prawni do odbioru naszego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

z **Niepublicznego Przedszkola Sióstr Niepokalanek,**
02-796 Warszawa, ul. Jerzego Zaruby 2

upoważniamy następujące osoby:

Imię	Nazwisko	Dokument tożsamości	Seria i numer dokumentu tożsamości	Telefon

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo naszego dziecka od momentu jego odbioru z placówki przez każdą z upoważnionych przez nas osób.

Zgoda jest wydana na czas pobytu dziecka w przedszkolu lub odwołania przez rodzica/opiekuna.

.....
Podpis rodzica/opiekuna

.....
Podpis rodzica/opiekuna

.....
(pieczęć placówki)

Zgodnie z art. 13 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Niepubliczne Przedszkole Sióstr Niepokalanek z siedzibą w Warszawie, ul. Jerzego Zaruby 2.
2. W placówce wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pomocą poczty elektronicznej (adres: ido@cbi.org.pl) lub poczty tradycyjnej przesyłając na adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji upoważnienia do odbioru dziecka z placówki na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a (na podstawie zgody) i w art. 6 ust. 1 lit. e RODO łącznie z przepisem krajowym, tj. art. 68 ust. 1 pkt 6 ustawy Prawo oświatowe. Dane zostały przekazane administratorowi danych przez rodziców/opiekunów dziecka.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji upoważnienia do odbioru dziecka z placówki.
6. Zgoda jest wyrażona dobrowolnie. Przysługuje Panu/Pani 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 placówki. Czynności tej można dokonać poprzez dostarczenie do placówki oświadczenia o wycofaniu zgody.
7. Mają Państwo prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do usunięcia danych osobowych, prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)
8. Podane przez Pana/Panią dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
9. Podane przez Pana/Panią dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższymi informacjami i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych w upoważnieniu do odbioru dziecka z placówki.

.....
Imię

.....
Nazwisko

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis

.....
Imię

.....
Nazwisko

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis

.....
Imię

.....
Nazwisko

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis