|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| .................................................................................  *Nazwisko i imię matki /prawnego opiekuna dziecka*  ..................................................................................  *Nazwisko i imię ojca /prawnego opiekuna dziecka*    **Upoważnienie**  Upoważniam/y do odbioru z przedszkola mojego/naszego dziecka:  .....................................................................................................................................................  *imię i nazwisko dziecka*  Panią/Pana:.................................................................................................................................  *imię i nazwisko osoby upoważnionej*  .....................................................................................................................................................  *miejsce zamieszkania*   |  |  | | --- | --- | | *..................................................................* | *.......................................................................* | | *nr dowodu osobistego* | *nr telefonu* |   Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.  **Ponadto zobowiązujemy się poinformować upoważnione osoby** o przyjętych w przedszkolu zasadach bezpiecznego odbierania i powierzania dzieci .  Warszawa, dnia.......................... ............................... ………………………  *podpis matki podpis ojca*   |  | | --- | |  |   *Poniższą zgodę wypełnia osoba upoważniona.* |
| …………………………………………………………………… ………………………………………………………  Imię i nazwisko osoby upoważnionej miejscowość, data  ……………………………………………………………………  seria i numer dowodu osobistego  …………………………………………………………………….  numer telefonu kontaktowego  **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**  W związku z upoważnieniem do odbioru z przedszkola ………………………………………….  (imię i nazwisko dziecka)  wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Przedszkole nr 225 w Warszawie, ul. Bobrowskiego 5, w celu identyfikacji jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola.  **INFORMACJA**  Przyjmuję do widomości, iż:   1. Administratorem danych osobowych jest Przedszkole nr 225, ul. Bobrowskiego 5 w Warszawie reprezentowane przez Dyrektora. 2. Administrator wyznaczył IOD oraz jego zastępcę, kontakt: [iod@dbfo-ochota.waw.pl](mailto:iod@dbfo-ochota.waw.pl) 3. Podane dane osobowe będą przetwarzanie na podstawie niniejszej zgody przez rok szkolny. 4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa. 5. Przysługuje mi prawo:   - żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,  - do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem,  - do złożenia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.   1. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.     ………………………………………………………………  data i czytelny podpis osoby upoważnionej  Podstawa prawna: ustawa z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm. |