

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOŁA

Upoważniam _____ legitymującą/go się dowodem
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

osobistym _____ nr telefonu _____ do odbioru
(seria i nr dowodu) (nr tel. os. upoważnionej)

mojego dziecka _____ uczęszczającego do
Przedszkola nr 8 im. Janka Wędrawniczka, ul. Przemysłowa 12, 62-510 Konin.

(nazwa przedszkola i adres)

Upoważnienie ważne jest od _____ do _____.

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazaną wyżej osobę.

(miejscowość i data)

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECI Z PRZEDSZKOŁA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Przedszkola nr 8 im. Janka Wędrawniczka, ul. Przemysłowa 12, 62-510 Konin.
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@konin.um.gov.pl,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przetwarzane w celu weryfikacji tożsamości przy odbieraniu dziecka z przedszkola oraz w szczególnych przypadkach braku kontaktu z rodzicami lub opiekunami prawnymi dziecka na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane przez czas sprawowania opieki nad dzieckiem oraz czas wynikający z nadrzędnych przepisów prawa.
6. posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pan narusza przepisy RODO.
8. podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich/organizacji międzynarodowej.
9. podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Przedszkole nr 8 im. Janka Wędrownicza, ul. Przemysłowa 12, 62-510 Konin, moich danych osobowych (imienia, nazwiska, (nazwa i adres przedszkola) nr dowodu osobistego i nr telefonu) w celu weryfikacji podczas odbioru dziecka (wpisać imię i nazwisko dziecka) _____ w roku szkolnym 2018/2019.

Nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie, o którym mowa powyżej.

Miejscowość, data

czytelny podpis osoby upoważnionej