

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
z Przedszkola nr 8 im. Janka Wędrawniczka w Koninie, ul. Przemysłowa 12

Upoważniam (imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Rodzaj i numer dokumentu (ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka)

Do odbioru dziecka (imię, nazwisko)

Upoważnienie jest ważne przez okres uczęszczania dziecka do przedszkola

od _____ do _____ lub do odwołania.

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazaną wyżej osobę. Potwierdzamy (potwierdzam), że powyższe dane osobowe zostały podane dobrowolnie oraz że wymienione osoby wyraziły zgodę na przetwarzanie podanych ww. danych osobowych w celu związanym z realizacją procedury bezpiecznego odbioru dziecka ze przedszkola i zostały zapoznane z zasadami przetwarzania ich danych.

(miejsowość i data)

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*zgodnie z 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)

Administratorem danych osobowych o dzieciach uczęszczających do Przedszkola nr 8 im. Janka Wędrawniczka w Koninie, w tym również danych o osobach osób upoważnionych do ich odbioru. Jednocześnie informujemy, że Mają Państwo prawo do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem przedszkola. Podanie danych osób odbierających jest dobrowolne, ale ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości odebrania Państwa dziecka ze Przedszkola przez inną osobę niż rodzic, opiekun. Mają Państwo prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: iod@konin.um.gov.pl, tel. (63) 240 11 77.