

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

(tylko osoby pełnoletnie za okazaniem dowodu osobistego)

Ja

upoważniam do odbierania mojego dziecka

z przedszkola następujące osoby:

L.p	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Nr dowodu osobistego	Tel. kontaktowy	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z placówki przedszkola przez podane powyżej, upoważnione przez nas osoby.

Podpisy rodziców

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

1. Administratorem Pani (a) danych jest Przedszkole w Pogwizdowie przy ul. Kościelnej 21, które przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO
2. Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola

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.

Pogwizdów, dnia

podpis matki

podpis ojca