*Nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego ……………………………………………………………………………………….*

*Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego* …………………………………………………………………………………………

**UPOWAŻNIENIE ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA NR 22 IM. TĘCZOWE PRZEDSZKOLE W GORZOWIE WLKP.**

………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………..

 *imię i nazwisko dziecka*

Upoważniam w roku szkolnym 2019/2020 do odbioru z przedszkola mojego dziecka następujące osoby (rodzice wpisują również siebie):

1

 Imię i nazwisko

2

 Imię i nazwisko

3

 Imię i nazwisko

4

 Imię i nazwisko

5

 Imię i nazwisko

**Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na podstawie danych zawartych w załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.**

Gorzów Wlkp., dnia ……..………………………

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

*………………….*………………..………………………… …………..…………………………..…………………………

**Załącznik nr 1 do oświadczenia do odbioru dziecka z przedszkola**

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Przedszkola Miejskiego nr 22 im. Tęczowe Przedszkole z siedzibą w Gorzowie Wlkp.

………………………………………………………………………………………..……………………………..................................................

PESEL………………….……………………………………………………………………………………….…………………………………………………

Seria i nr dowodu osobistego ………………….……………………………………………………………………………………….……………

Nr telefonu ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. *Administratorem Pani/Pana danych jest Przedszkole Miejskie nr 22 im. Tęczowe Przedszkole w Gorzowie Wlkp. ul.Szarych Szeregów 2., które przetwarza Pani/Pana dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.*
2. *Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych a także przysługujących Pani/Panu praw, może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych: e-mail:* *zbigniew.michalak.rodo@gmail.com**, tel. 507673449.*
3. *Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola.*
4. *Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres roku szkolnego 2020/2021, a następnie trwale niszczone.*
5. *Przysługuje Pani/Panu 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 przedszkola.*
6. *Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez* *Przedszkole Miejskie nr 22 im. Tęczowe Przedszkole z siedzibą w Gorzowie Wlkp. ul. Szarych Szeregów 2., udzieloną w dniu ……………………. w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola. Podpis osoby, której dane dotyczą.*
7. *Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.*
8. *Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.*

***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.***

………….………………………………………………………….

data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę