

Nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego

Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego

**Upoważnienie do odbioru dziecka z Przedszkola lub Oddziałów Przedszkolnych
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Halinowie,
ul. Okuniewska 115, 05-074 Halinów**

My, niżej podpisani, upoważniamy wymienione niżej osoby do odbioru mojego dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

| L.p. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej |
|------|------------------------------------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną osobę. Ponadto zobowiązuję się poinformować upoważnione osoby o Regulaminie przeprowadzania i odbierania dzieci w Przedszkolu i Oddziałach Przedszkolnych w ZSP w Halinowie.

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

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....

czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

.....

Halinów, dnia.....

**Załącznik do upoważnienia do odbioru dziecka z Przedszkola i Oddziałów Przedszkolnych
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Halinowie**

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka

.....

Seria i nr dowodu osobistego

.....

Numer telefonu

.....

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 **w celu identyfikacji przy odbiorze dziecka z Przedszkola lub Oddziałów Przedszkolnych w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Halinowie.**

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Halinowie, ul. Okuniewska 115, 05-074 Halinów, tel.: 22 783 60 90.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu identyfikacji przy odbiorze dziecka z Przedszkola lub Oddziałów Przedszkolnych w ZSP w Halinowie.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości odbioru dziecka z Przedszkola i Oddziałów Przedszkolnych w ZSP w Halinowie.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

podpis