

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, Małgorzatą Potręć pod adresem e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto: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 osoby upoważnionej