

.....
Imiona i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów dziecka

**UPOWAŻNIENIE
DO ODBIERANIA DZIECKA/DZIECI Z PRZEDSZKOLA
NA CZAS**

Upoważniam (imię i nazwisko)
(stopień pokrewieństwa)
legitymującego się dowodem osobistym – seria numer
do odbierania z przedszkola (imię i nazwisko dziecka/dzieci)

Upoważniam (imię i nazwisko)
(stopień pokrewieństwa)
legitymującego się dowodem osobistym – seria numer
do odbierania z przedszkola (imię i nazwisko dziecka/dzieci)

Upoważniam (imię i nazwisko)
(stopień pokrewieństwa)
legitymującego się dowodem osobistym – seria numer
do odbierania z przedszkola (imię i nazwisko dziecka/dzieci)

Upoważniam (imię i nazwisko)
(stopień pokrewieństwa)
legitymującego się dowodem osobistym – seria numer
do odbierania z przedszkola (imię i nazwisko dziecka/dzieci)

INFORMACJA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję Panią/Pana, że:

- administratorem danych jest Przedszkole „Wesoła Kraina” z siedzibą w Wirach przy ul. Szreniawskiej 4
- z naszym inspektorem ochrony danych można skontaktować się przez e-mail: inspektor@rodo-krp.pl
- celem przetwarzania danych jest możliwość udzielenia ulgi zgodnie z Uchwałą Rady Gminy Komorniki
- podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO;
- przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody;
- podanie danych jest dobrowolne, jednak konsekwencją niepodania danych jest brak rozpatrzenia wniosku;
- dane będą przechowywane przez okres edukacji dziecka u administratora danych;
- przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;
- może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa, że przetwarzanie danych narusza Pani/Pana prawa lub RODO.

Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo, zdrowie i życie naszego dziecka odebranego z przedszkola przez wskazane powyżej osoby upoważnione.

.....
Data

.....
Podpis matki/prawnej opiekunki

.....
Podpis ojca/prawnego opiekuna