

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam _____ legitymującego się dowodem osobistym

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

(seria i nr dowodu)

stopień pokrewieństwa _____ nr telefonu _____

(nr tel. osoby upoważnionej)

do odbioru mojego dziecka _____ uczęszczającego do

(imię i nazwisko dziecka)

(nazwa i adres placówki)

Upoważnienie ważne jest od _____ do _____.

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru ze szkoły/przedszkola* przez wskazaną wyżej osobę.

(miejscowość i data)

(czytelny podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych)

*) skreślić niewłaściwe

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIERANIA DZIECI Z ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO
W związku z wejściem w życie z dniem 25.05.2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (dalej: RODO), niniejszym informujemy, co następuje:

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego z siedzibą w Miękini (55-330) przy ul. Szkolnej 2.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu weryfikacji Pana/Pani tożsamości jako osoby, upoważnionej do odbierania dziecka z naszej placówki oraz w przypadku braku kontaktu z rodzicami lub opiekunami prawnymi dziecka (art. 6 ust. 1 lit b RODO).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas sprawowania przez Pana/Panią opieki nad dzieckiem oraz czas wynikający z przepisów prawa.
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści podanych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz prawo ograniczenia ich przetwarzania przez Administratora, a także prawo do przenoszenia danych oraz do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania przez Administratora tych danych osobowych.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
8. Podanie w/w danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie tych danych placówce będzie skutkowało brakiem możliwości odebrania dziecka z naszej placówki.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH



Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez _____

(nazwa placówki)

moich danych osobowych (imienia, nazwiska, nr dowodu osobistego i nr telefonu) w celu weryfikacji podczas odbioru
dziecka _____
(imię i nazwisko dziecka)

☐ Nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie o którym mowa powyżej.

(miejscowość, data)

(czytelny podpis osoby upoważnionej)