|  |
| --- |
| **UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI**  **Z GMINNEGO PRZEDSZKOLA „WRÓŻKA” W BIAŁYCH BŁOTACH** |
| Upoważnienie należy wypełnić czytelnie WIELKIMI LITERAMI |



***Ja, niżej podpisany***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE RODZICA / OPIEKUNKA PRAWNEGO DZIECKA** | | |
| Imię | Nazwisko | Seria i numer dowodu osobistego |
|  |  |  |

**U P O W A Ż N I A M**

***do odbioru dziecka***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | |
| Imię | Nazwisko | PESEL |
|  |  |  |

*z przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole\* ……………………………………………………………………………..*

*następujące osoby:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Nr dowodu osobistego | Nr telefonu | Zgoda na przetwarzanie danych osobowych – podpis osoby upoważnionej |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej upoważnione osoby.*

*Oświadczam i potwierdzam, że posiadam podstawę prawną do przetwarzania danych osobowych osób upoważnionych   
i zobowiązuje się, na żądanie Dyrektora placówki, okazać kopie zgód na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora Danych - Dyrektora placówki oraz udzielić wszelkich żądanych w tym zakresie wyjaśnień.*

***Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych***

*Zgodnie z art. 13, 14 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 (RODO) , wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych z dowodu osobistego tj. imię i nazwisko, seria i numer dowodu, a także danych dotyczących dziecka tj. imię i nazwisko oraz nr PESEL - zawartych we wniosku o przyjęcie dziecka do* ***Gminnego Przedszkola „Wróżka” w Białych Błotach*** *w celu weryfikacji upoważnienia do odbioru dziecka z przedszkola/szkoły\*.*

*Administratorem przetwarzanych Pana/ Pani danych osobowych jest:*

***Gminne Przedszkole „Wróżka” w Białych Błotach, ul. Centralna 27, 86-005 Białe Błota****, reprezentowane przez Dyrektora*

*Dane przetwarzane są w celu realizacji upoważnienia dot. odbioru dziecka z Przedszkola na podstawie zgody osób (art. 6. Ust. 1 lit a RODO). Informacje szczegółowe udostępnione na stronie internetowej.*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………..………………  (miejscowość i data) | ……………………………………………………..………………  (czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka) |

\* - niepotrzebne skreślić