



Upoważnienie należy wypełnić czytelnie WIELKIMI LITERAMI

*Ja, niżej podpisany*

**DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA**

Imię	Nazwisko	Seria i numer dowodu osobistego
(mama)		
(tata)		

**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 Administratorem przetwarzanych Pana/ Pani danych osobowych jest:*

**Gminne Przedszkole „Wróżka” w Białych Błotach, ul. Centralna 27, 86-005 Białe Błota**, reprezentowana 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)