

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
(przez osoby **pełnoletnie** niebędące prawnymi opiekunami dziecka)

Ja, niżej podpisany/a upoważniam do odbioru z Przedszkola Samorządowego w Sikorzu
mojego dziecka następujące osoby:

LP	IMIĘ I NAZWISKO UPOWAŻNIONEGO	Seria i numer dowodu osobistego	NR TELEFONU osoby upoważnionej	Okres obowiązywania upoważnienia*
1				
2				
3				
4				

*Jeśli rodzic nie określi terminu obowiązywania upoważnienia, jest ono ważne **bezterminowo** do czasu jego odwołania przez rodziców.

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze z przedszkola do domu pod opieką w/w osób.

Ponadto zobowiązuję się zgłaszać wychowawcy grupy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad moim dzieckiem. W razie niedotrzymania formalności w tym zakresie przyjmuję do wiadomości, iż dziecko nie zostanie oddane pod opiekę osobom postronnym.

Upoważniam również ww. osoby do odbioru korespondencji: tak ☐ nie ☐

Potwierdzam, że każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz została poinformowana, że Administratorem Danych Osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Sikorzu. Zgodnie z przysługującym Państwu prawem wynikającym z art. 16-22 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. Przysługuje państwu prawo do: bycia poinformowanym o operacjach przetwarzania, dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych, przenoszenia danych oraz sprzeciwu. Jeśli nie zgadzają się Państwo z polityką ochrony danych osobowych prowadzoną przez placówkę przysługuje Państwu prawo złożenia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane zostaną usunięte po wycofaniu upoważnienia dla Państwa przez rodziców dziecka.

.....
(miejscowość, data i czytelny podpis rodzica)

Imię i nazwisko matki nr. tel.

Imię i nazwisko ojca nr. tel.

Zgoda osób upoważnionych do odbioru dziecka do przetwarzania danych osobowych

Podanie danych jest dobrowolne, lecz niewyrażenie zgody na ich przetwarzanie uniemożliwi odbiór dziecka z przedszkola na podstawie wyżej zamieszczonego upoważnienia.

1) Ja, niżej podpisana/y wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska, serii i numeru dowodu osobistego oraz numeru telefonu w związku z powyższym upoważnieniem.
Data i czytelny podpis upoważnionego:

2) Ja, niżej podpisana/y wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska, serii i numeru dowodu osobistego oraz numeru telefonu w związku z powyższym upoważnieniem.
Data i czytelny podpis upoważnionego:

3) Ja, niżej podpisana/y wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska, serii i numeru dowodu osobistego oraz numeru telefonu w związku z powyższym upoważnieniem.
Data i czytelny podpis upoważnionego:

4) Ja, niżej podpisana/y wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska, serii i numeru dowodu osobistego oraz numeru telefonu w związku z powyższym upoważnieniem.
Data i czytelny podpis upoważnionego: