

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO NR 10  
W BIAŁEJ PODLASKIEJ**

Nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego .....

Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego .....

Do odbioru dziecka .....  
*imię i nazwisko dziecka*

z Przedszkola Samorządowego Nr 10 w Białej Podlaskiej, przy ul. Nowa 20/24 w roku szkolnym 2022/2023 upoważniam/my następujące osoby:

1.....  
Imię i nazwisko

2.....  
Imię i nazwisko

3.....  
Imię i nazwisko

4.....  
Imię i nazwisko

**Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączonym załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.**

Biała Podlaska , dnia .....

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

.....

.....

## Załącznik nr 1 do oświadczenia do odbioru dziecka z przedszkola

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Przedszkola

.....

Seria i nr dowodu osobistego .....

Nr telefonu .....

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:

1. Administratorem Pani (a) danych jest Przedszkole Samorządowe Nr 10 w Białej Podlaskiej, ulica Nowa 20/24 które przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
2. Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola.
3. Pani /a/ dane osobowe nie będą udostępnione innym odbiorcom.
4. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres roku szkolnego 2018/2019 a następnie trwale niszczone.
5. Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z przedszkola.
6. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Przedszkole Samorządowe Nr 10 w Białej Podlaskiej, udzieloną w dniu ..... w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola. Podpis osoby, której dane dotyczą.
7. Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
8. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO.**

.....

data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę