..........................................................................

(Imię i nazwisko Rodzica/Prawnego opiekuna)

..........................................................................

(Imię i nazwisko Rodzica/Prawnego opiekuna)

..........................................................................

(Adres zamieszkania)

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

Upoważniam /y następujące osoby do odbioru ............................................................................

*(imię i nazwisko dziecka)*

ur. …………………….… z **Przedszkola Miejskiego Nr 1 w Kożuchowie:**

1 .......................................................................................................................................................

*imię i nazwisko stopień pokrewieństwa nr telefonu*

2

.......................................................................................................................................................

*imię i nazwisko stopień pokrewieństwa nr telefonu*

3

.......................................................................................................................................................

*imię i nazwisko stopień pokrewieństwa nr telefonu*

4

.......................................................................................................................................................

*imię i nazwisko stopień pokrewieństwa nr telefonu*

5

.......................................................................................................................................................

*imię i nazwisko stopień pokrewieństwa nr telefonu*

1. **Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.**
2. **O wszelkich zmianach zobowiązujemy się powiadomić pisemnie placówkę w terminie min. 3 dni przed wdrożeniem ich w życie. Aktualizacja danych może polegać na wypełnieniu nowego formularza „Upoważnienia do odbioru dziecka z przedszkola”.**
3. **Osoba upoważniona, odbierająca dziecko z przedszkola, może być poproszona przez nauczyciela o okazanie dokumentu potwierdzającego tożsamość.**
4. **Rodzic/Prawny opiekun podpisujący upoważnienie, zobowiązany jest do poinformowania w/w osób o informacjach związanych z ochroną danych osobowych zawartych w niniejszym upoważnieniu.**

……………………………………. ……………………………………

(miejscowość, data) podpis Rodzica/Prawnego opiekuna

………………………………………

podpis Rodzica/Prawnego opiekuna

Zgodnie z art. 13 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 (*4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)*

**informuję, że**:

1. Administratorem w/w danych osobowych jest Przedszkole Miejskie Nr 1 z siedzibą w Kożuchowie, przy ul. 22 Lipca 1807 45, tel. 68 355 24 58, e-mail przedszkolenr1@op.pl .
2. Kontakt z Administracji Bezpieczeństwa Informacji w przedszkolu możliwy jest pod numerem tel. 68 355 24 58 wew. 33 lub adresem e-mail [przedszkolenr1@op.pl](mailto:przedszkolenr1@op.pl). Z dniem 25.05.2018 r. Administrator Bezpieczeństwa Informacji staje się z mocy prawa Inspektorem Ochrony Danych.
3. Dane osobowe Pana/i/dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu zapewnienia bezpieczeństwa dzieci, zgodnie z zapisami zamieszczonymi w Statucie Przedszkola Miejskiego Nr 1 w Kożuchowie.
4. Pana/Pani/dziecka dane osobowe przechowywane będą przez okresy zakreślone   
   w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Kisielinie.
5. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych a od dnia 25.05.2018 r. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

……………………………………………………

*Podpis Administratora*