**UPOWAŻNIENIE** Ropczyce,……………20… r.

Upoważniam do odbioru z przedszkola mojego dziecka:

…………………..……………………………………………………………………………………

**NAZWISKO I IMIĘ DZIECKA GRUPA**

|  |
| --- |
| W roku szkolnym 20.… /20..… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWISKO I IMIĘ** | **STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA** | **MIEJSCE ZAMIESZKANIA** | **NR DOWODU OSOBISTEGO** | **NR TELEFONU** |
|   |  |  |  |  |
| ……………………………………………………. podpis osoby upoważnionej |
| **NAZWISKO I IMIĘ** | **STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA** | **MIEJSCE ZAMIESZKANIA** | **NR DOWODU OSOBISTEGO** | **NR TELEFONU** |
|   |  |  |  |  |
| ……………………………………………………. podpis osoby upoważnionej |
| **NAZWISKO I IMIĘ** | **STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA** | **MIEJSCE ZAMIESZKANIA** | **NR DOWODU OSOBISTEGO** | **NR TELEFONU** |
|   |  |  |  |  |
| ……………………………………………………. podpis osoby upoważnionej |
| **NAZWISKO I IMIĘ** | **STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA** | **MIEJSCE ZAMIESZKANIA** | **NR DOWODU OSOBISTEGO** | **NR TELEFONU** |
|   |  |  |  |  |
| ……………………………………………………. podpis osoby upoważnionej |

Równocześnie jestem świadomy(a), że ponoszę pełną odpowiedzialność prawną, za bezpieczeństwo dziecka w drodze do przedszkola i z przedszkola do domu.

……………………………………………………………………………………

 PODPIS RODZICÓW

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

(załącznik)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

 Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska, stopnia pokrewieństwa, miejsca zamieszkania, nr dowodu osobistego oraz numeru telefonu w celu upoważnienia mnie do odbioru dziecka przez inną osobą niż rodzic/opiekun prawny.

Przez ŻŁOBEK MIEJSKI W ROPCZYCACH ul. Armii Krajowej 7 39-100 Ropczyceoraz zostałam/em poinformowana/y na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, że:

|  |  |
| --- | --- |
| Administratorem danych osobowych jest  | *Żłobek Miejski w Ropczycach* |
| Dane kontaktowe inspektora ochrony danych | *adwokatmaria.swiniuch@op.pl* |
| Celem przetwarzania jest | Upoważnienia do odbioru dziecka przez inną osobę niż rodzic/opiekun prawny |
| Podstawą przetwarzania jest | Dobrowolna zgoda  |
| Odbiorcami danych osobowych są |  Wyłącznie Żłobek |

Ponadto przyjmuję do wiadomości, że:

1. dane osobowe będą przechowywane do dnia pisemnego wycofania się ze zgody skierowanego do administratora lub do zakończenia danego roku szkolnego, na które upoważnienie zostało nadane.
2. dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania
3. podanie danych jest dobrowolne, a fakt ich nie podania skutkować będzie niemożliwością upoważnienia mnie do odbioru dziecka.

Mam prawo do: bycia poinformowanym, wglądu, poprawienia, wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, żądania dostępu do tych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego.

…………………………………………………….

*Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę*

…………………………….

*data i podpis*