

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

(na okres uczęszczania dziecka do Miejskiego Integracyjnego Przedszkola Nr 10)

Niniejszym, jako rodzice (rodzic)/ prawni opiekunowie (opiekun) uprawnieni do składania oświadczeń dotyczących naszego (mojego) dziecka, upoważniam/-y wymienione poniżej osoby do odbioru naszego dziecka tj.:

.....
Imię i nazwisko dziecka

z Miejskiego Integracyjnego Przedszkola Nr 10 w Żyrardowie

Jednocześnie oświadczamy (oświadczam), że:

1. Upoważnione osoby zapewnią dziecku pełne bezpieczeństwo oraz że wraz z chwilą odbioru z przedszkola biorą na siebie pełną odpowiedzialność za dziecko.
2. Jestem świadoma/y, że moje dziecko może być odbierane wyłącznie przez osoby zdrowe.
3. Rozumiem, że Upoważnienie jest ważne na czas uczęszczania dziecka do przedszkola lub do odwołania.

Upoważniam/y wymienione poniżej osoby do odbioru mojego/naszego dziecka:

1......
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola

2......
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola

3......
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola

4......
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola

Szczegółowe dane osobowe każdej z osób upoważnionych pozwalające na weryfikację ich tożsamości zawarte są w Załączniku Nr 1 do niniejszego upoważnienia.

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Załączniki Nr 1 do Upoważnienia do odbioru dziecka
z Miejskiego Integracyjnego Przedszkola Nr 10

DLA OSÓB UPOWAŻNIONYCH

Dotyczy dziecka:

imię i nazwisko dziecka

.....

imię i nazwisko osoby upoważnionej

.....

Rodzaj, seria i nr dokumentu ze zdjęciem potwierdzającego tożsamość osoby upoważnionej

.....

nr telefonu kontaktowego osoby upoważnionej

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejskie Integracyjne Przedszkole Nr 10 w Żyrardowie moich danych w zakresie: imienia, nazwiska, dokumentu potwierdzającego tożsamość, numeru telefonu w celu identyfikacji tożsamości osoby odbierającej dziecko.

Oświadczam, że mam świadomość, iż podanie danych jest dobrowolne oraz, że wyrażona zgoda może być cofnięta w każdym czasie.

Zapoznałam/em się z treścią poniższej klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania moich danych osobowych oraz o prawie dostępu do treści swoich danych i prawie do ich poprawiania.

Jestem świadoma/y, że niepodanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości odebrania dziecka z przedszkola przez osobę inną niż rodzic/prawny opiekun.

Potwierdzam, że powyższe dane osobowe zostały podane dobrowolnie oraz że wyraziłam/em, (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) zgodę na ich przetwarzanie w celach związanych z zabezpieczeniem procedury odbioru dziecka z przedszkola.

.....

Data

.....

Czytelny podpis osoby upoważnionej do odbioru

KLAUZULA INFORMACYJNA

Informujemy, że administratorem danych osobowych o dzieciach uczęszczających do przedszkola, w tym również danych osób upoważnionych do ich odbioru, jest Miejskie Integracyjne Przedszkole Nr 10 w Żyrardowie ul. Przedszkolna 1, tel. 468553044, email: mip10@zyrardow.pl

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu weryfikacji tożsamości osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola przez okres uczęszczania dziecka do przedszkola. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest wyrażona zgoda.

Odbiorcami Pani/pana danych mogą być organy ustawowo upoważnione do dostępu do danych tj. policja, prokuratura w zakresie i celu określonym w przepisach szczególnych.

Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem przedszkola oraz posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego administrator dokonał na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu przez administratora Pana/Pani danych ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego. Administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: joanna.trusinska@inbase.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.