

Załącznik do zgłoszenia dziecka na dyżur letni do Miejskiego Przedszkola nr 1 w Żarach

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

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

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Do odbioru mojego dziecka (nazwisko i imię dziecka)
z Miejskiego Przedszkola nr 1 w Żarach upoważniamy:

- 1)
Imię i nazwisko seria i nr dowodu osobistego
- 2)
Imię i nazwisko seria i nr dowodu osobistego
- 3)
Imię i nazwisko seria i nr dowodu osobistego

Bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru z przedszkola przez osobę powyżej upoważnioną.

Żary dnia

.....
podpis matki/prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego) , w celu identyfikacji mojej osoby w związku z upoważnieniem mnie do odbioru dziecka (imię i nazwisko dziecka) z Miejskiego Przedszkola nr 1 w Żarach, 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.

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, zapoznano mnie z informacją:

1. Administratorem Pani (a) danych jest Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego z Oddziałami Integracyjnymi w Żarach..
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Jędrzej Bajer – tel. 533807040
3. Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola
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 Zespół Szkolno – Przedszkolny z Oddziałami Integracyjnymi w Żarach, 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.

1)
(data , czytelny podpis upoważnionego)

2)
(data , czytelny podpis upoważnionego)

3)
(data , czytelny podpis upoważnionego)