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

*Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka                                                                        nr telefonu*

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

*Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka                                                                           nr telefonu*

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

**Ja niżej podpisany/i upoważniam:**

1.………………………………………………………………………………………..………………

*(imię i nazwisko osoby pełnoletniej upoważnionej do odbioru dziecka)*

*2.* ………………………………………………………………………………………..………………

*(imię i nazwisko osoby pełnoletniej upoważnionej do odbioru dziecka)*

3.………………………………………………………………………………………..………………

*(imię i nazwisko osoby pełnoletniej upoważnionej do odbioru dziecka)*

*4.* ………………………………………………………………………………………..………………

*(imię i nazwisko osoby pełnoletniej upoważnionej do odbioru dziecka)*

5. ………………………………………………………………………………………..………………

*(imię i nazwisko osoby pełnoletniej upoważnionej do odbioru dziecka)*

**do odbioru mojego dziecka**

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

*(imię i nazwisko dziecka, grupa)*

**z Przedszkola nr…….. w Gdyni  w roku szkolnym 2022/2023.**

**Osoba upoważniona do odbioru dziecka ma obowiązek okazać pracownikowi przedszkola dokument potwierdzający tożsamość (np. dowód tożsamości, paszport, legitymację inwalidy itp.)**

**Wybór środków dla uwierzytelnienia swej tożsamości należy do osoby, która posiada pełnomocnictwo do odbioru dziecka.**

Oświadczam/y, że upoważniona przez nas osoba zapewni bezpieczeństwo dziecku podczas naszej nieobecności.

Gdynia, dnia………………………………..

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

*Podpis matki/opiekuna                                                                                                    Podpis ojca/opiekuna*

**Klauzula informacyjna**

**- informacje podawane w przypadku pozyskiwania danych osobowych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą**

**Klauzula informacyjna**

**przypadku pozyskiwania danych osobowych**

**w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą**

Działając na podstawie art. 14 ust. 1 i 2 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 późn. zm) oraz przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych
 (Dz. U. z 2019, poz. 1781), wobec uzyskania Pani/Pana danych osobowych, informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedszkole nr…w Gdyni, adres do korespondencji:.., e-mail……
2. Inspektorem ochrony danych jest Grzegorz Sarniak, e-mail: edu.iod@gdynia.pl
3. Dane zostały pozyskane od rodziców/opiekunów prawnych dziecka.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu weryfikacji przez pracowników Przedszkola nr …… tożsamości osoby upoważnionej przez rodziców/opiekunów prawnych do odbioru dziecka z na podstawie art. 6 ust. 1 lit.e RODO w związku z art. 68 ust. 1 pkt 6 oraz art. 102 ust. 1 pkt 6 ustawy Prawo oświatowe.
5. Kategorie Pani/Pana danych osobowych przetwarzane przez Szkołę to: imię
 i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także dostawcy rozwiązań i asysty technicznej IT.
7. ADO nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania
  w oparciu o otrzymane dane osobowe.
8. Dane osobowe przechowywane będą wyłącznie przez okres niezbędny, wskazany
  w przepisach prawa, w szczególności zgodny z jednolitym rzeczowym wykazem akt.
9. Posiada Pani/Pan prawo:
* dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
* prawo ich sprostowania,
* do ograniczenia ich przetwarzania,
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
1. ADO informuje, iż ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych: Urząd Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2