

Przedszkole Nr 19 53 – 135 Wrocław, ul. Kutnowska 10

..... (Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka)

..... (Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka)

UPOWAŻNIENIE do odbioru dziecka z przedszkola

Upoważniam do odbioru mojego dziecka
z Przedszkola Nr 19 we Wrocławiu następujące osoby:

L.p.	Nazwisko i imię osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola	Stopień pokrewieństwa	Potwierdzenie tożsamości (cztery ostatnie cyfry z dowodu):	Podpis osoby upoważnionej
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 19, ul. Januszowicka 35-37, 53-135 Wrocław, tel. 71 798 68 53

Inspektorem Ochrony Danych jest Marek Adamaszek, e-mail: adamaszek@kancelariaiod.pl, tel. +48 608 294 903.

Dane osobowe osób upoważnionych do odbioru dziecka (imię i nazwisko, podpis) są przetwarzane w celu: zapewnienia bezpieczeństwa dziecka, realizacji obowiązków opiekuńczych przedszkola.

Podstawą prawną przetwarzania jest: art. 6 ust. 1 lit. c RODO – obowiązek prawny administratora; art. 6 ust. 1 lit. e RODO – zadanie realizowane w interesie publicznym, w związku z przepisami ustawy Prawo oświatowe.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania upoważnienia oraz zgodnie z przepisami archiwalnymi. Przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do danych, sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania danych. Przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zobowiązuje się do przekazania klauzuli informacyjnej osobom wskazanym przeze mnie do odbioru dziecka z przedszkola, zgodnie z Art. 13. RODO z dnia 27 kwietnia 2016r.

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma(my) odpowiedzialności karnej z art. 271 KK.

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka – od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas pełnoletnią osobę.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

Przedszkole Nr 19 53 – 135 Wrocław, ul. Kutnowska 10

..... (Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka)

..... (Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka)

UPOWAŻNIENIE do odbioru dziecka z przedszkola

Upoważniam do odbioru mojego dziecka
z Przedszkola Nr 19 we Wrocławiu następujące osoby:

L.p.	Nazwisko i imię osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola	Stopień pokrewieństwa	Potwierdzenie tożsamości (cztery ostatnie cyfry z dowodu):	Podpis osoby upoważnionej
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 19, ul. Januszowicka 35-37, 53-135 Wrocław, tel. 71 798 68 53

Inspektorem Ochrony Danych jest Marek Adamaszek, e-mail: adamaszek@kancelariaiod.pl, tel. +48 608 294 903.

Dane osobowe osób upoważnionych do odbioru dziecka (imię i nazwisko, podpis) są przetwarzane w celu: zapewnienia bezpieczeństwa dziecka, realizacji obowiązków opiekuńczych przedszkola.

Podstawą prawną przetwarzania jest: art. 6 ust. 1 lit. c RODO – obowiązek prawny administratora; art. 6 ust. 1 lit. e RODO – zadanie realizowane w interesie publicznym, w związku z przepisami ustawy Prawo oświatowe.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania upoważnienia oraz zgodnie z przepisami archiwalnymi. Przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do danych, sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania danych. Przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zobowiązuje się do przekazania klauzuli informacyjnej osobom wskazanym przeze mnie do odbioru dziecka z przedszkola, zgodnie z Art. 13. RODO z dnia 27 kwietnia 2016r.

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma(my) odpowiedzialności karnej z art. 271 KK.

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka – od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas pełnoletnią osobę.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka