**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

**Z PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO ,,ZIELONA KRAINA” W RUCIANEM- NIDZIE**

**W ROKU SZKOLNYM 20... / 20...**

..............................................................................................

             *Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów*

..............................................................................................

   *Adres zamieszkania*

**My, niżej podpisani, upoważniamy następujące osoby do odbioru naszego dziecka**

................................................................................................................. **z przedszkola:**

                *Imię i nazwisko dziecka*

1. ....................................................   .........................................    .......................................

*Imię i nazwisko upoważnionego         pokrewieństwo dla dziecka       nr telefonu*

2. ....................................................   ........................................   .........................................

 *Imię i nazwisko upoważnionego        pokrewieństwo dla dziecka       nr telefonu*

3. ....................................................   ........................................   ........................................

*Imię i nazwisko upoważnionego         pokrewieństwo dla dziecka       nr telefonu*

4...................................................... ....................................... .........................................

*Imię i nazwisko upoważnionego        pokrewieństwo dla dziecka       nr telefonu*

**Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze z przedszkola do domu pod opieką w/w osób.**

Ponadto zobowiązujemy się pisemnie zgłaszać nauczycielkom grupy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad naszym dzieckiem. W razie nie dotrzymania formalności w tym zakresie przyjmujemy do wiadomości, iż dziecko nasze nie zostanie wydane osobom postronnym.

......................................... ............................................................................

  data *czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów*

*W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:*

1. Administratorem Pani (a) danych jest Przedszkole Miejskie „Zielona Kraina” w Rucianem- Nidzie, które przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest e-mail: inspektor@cbi24.pl
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 2023/2024, 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 Przedszkole Miejskie „Zielona Kraina” w Rucianem- Nidzie, 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.

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, nr telefonu) 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.***

…………………..….………………………………………………………….

 data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę