

.....
(Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego)

.....
(Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE DO ODBIORU DZIECKA

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

z Publicznego Przedszkola nr 1 „Bajka” w Garwolinie, przy ul. Janusza Korczaka 8 w Garwolinie, w roku szkolnym 2020/2021 upoważniam/my następujące osoby:

1.....
(Imię i nazwisko osoby upoważnianej)

2.....
(Imię i nazwisko osoby upoważnianej)

3.....
(Imię i nazwisko osoby upoważnianej)

4.....
(Imię i nazwisko osoby upoważnianej)

5.....
(Imię i nazwisko osoby upoważnianej)

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączonym załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.

Garwolin, dnia

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Załącznik nr 1 do oświadczenia do odbioru z Publicznego Przedszkola nr 1 „Bajka” w Garwolinie

dziecka
(Imię i nazwisko dziecka)

.....
(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Publicznego Przedszkola nr 1 „Bajka” w Garwolinie)

.....
(Seria i nr dowodu osobistego)

.....
(Nr telefonu)

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

- 1. Administratorem Pani (a) danych jest Publiczne Przedszkole nr 1 „Bajka” w Garwolinie przy ul. Janusza Korczaka 8, które przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.*
- 2. Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola*
- 3. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej.*
- 4. 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.*
- 5. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Publiczne Przedszkole nr 1 „Bajka” w Garwolinie, udzieloną w dniu w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola. Podpis osoby, której dane dotyczą.*
- 6. Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.*
- 7. 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, seria i nr dowodu osobistego, 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, imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę)