

**OŚWIADCZENIE RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO
UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

Imię i nazwisko dziecka

Grupa.....

Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka z Placówki: Przedszkole Publiczne nr 1 im. Dobrego Serca w Czeladzi, ul. Profesora Henryka Czczotta 4, 41-250 Czeladź po zakończeniu zajęć:

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Seria i nr dowodu tożsamości	Nr telefonu osoby upoważnionej	Pokrewieństwo
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Upoważnienie jest ważne:

1. do dnia :
2. jednorazowo w dniu
3. w wybranych terminach

(proszę zaznaczyć krzyżykiem „X” oraz podać daty, przedział czasowy lub np. konkretny dzień tygodnia)

.....

data czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za zdrowie i życie mojego Dziecka po opuszczeniu przez nie terenu Placówki pod opieką osoby upoważnionej.

data czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Oświadczam, że każda z osób upoważnionych została poinformowana o przekazaniu jej danych osobowych (imię, nazwisko, seria i nr dowodu tożsamości, nr telefonu) do Placówki, celem umożliwienia jej odbioru mojego dziecka. Jednocześnie oświadczam, że osobom upoważnionym została przekazana informacja o zasadach przetwarzania danych ich dotyczących zgodnie z załączoną klauzulą informacyjną.

data czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Oświadczenie składa się bezpośrednio w Przedszkolu, najpóźniej w godzinach porannych w dniu obowiązywania upoważnienia.

KLAUZULA INFORMACYJNA

W trybie art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (dalej: RODO) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) **Przedszkole Publiczne nr 1 im. Dobrego Serca w Czeladzi** informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Przedszkole Publiczne nr 1 im. Dobrego Serca w Czeladzi, ul. Profesora Henryka Czeczotta 4, 41-250 Czeladź**, tel. **32 265 33 78**, e-mail: **pp1@pp1.czeladz.pl** dalej **Administrator**;
2. Podstawą przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. e RODO, realizacja zadania w interesie publicznym, polegającego na umożliwieniu rodzicom zorganizowania bezpiecznego powrotu dziecka z Placówki;
3. Może się Pani/Pan kontaktować w sprawie zasad przetwarzania danych osobowych z wyznaczonym inspektorem ochrony danych osobowych za pomocą poczty elektronicznej **e-mail: iodo@marwikpoland.pl** lub listownie na adres siedziby Administratora;
4. Pani/Pana dane osobowe w zakresie (imię, nazwisko, seria i nr dowodu tożsamości, nr telefonu) przetwarzane będą wyłącznie w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko z Placówki;
5. Pani/Pana dane zostały pozyskane od rodzica/opiekuna prawnego dziecka w związku z przekazanym Placówce upoważnieniem Pani/Pana do odbioru dziecka z Placówki;
6. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres ważności upoważnienia wydanego przez rodziców / opiekunów prawnych dziecka, a następnie zostaną komisyjnie zniszczone. W przypadku powstania roszczeń, dane mogą być przetwarzane do ustania tych roszczeń;
7. Przysługuje Pani/Panu:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo do wniesienia sprzeciwu;
 - e) prawo do usunięcia danych osobowych;
 - f) prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00- 193 Warszawa).
8. Odbiorcą Pani/Pana danych będą wyłącznie organy i podmioty publiczne uprawnione do dostępu do danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sąd, organy ścigania lub instytucje państwowe;
9. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych;
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu umożliwienia Pani/Panu odbioru dziecka z Placówki.