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

*Nazwisko i imię matki /prawnego opiekuna dziecka*

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

*Nazwisko i imię ojca /prawnego opiekuna dziecka*

**Upoważnienie rodziców przedszkolaka**

**w roku szkolnym ……………………..**

Upoważniam/y do odbioru z przedszkola / autobusu naszego dziecka:

...............................................................................................................................................*imię i nazwisko dziecka*

1.Panią/Pana:....................................................................................................................

*imię i nazwisko osoby upoważnionej*

|  |  |
| --- | --- |
| *.................................................................* | *............................................................* |
| *nr dowodu osobistego* | *nr telefonu* |

2.Panią/Pana:....................................................................................................................

*imię i nazwisko osoby upoważnionej*

|  |  |
| --- | --- |
| *.................................................................* | *.............................................................* |
| *nr dowodu osobistego* | *nr telefonu* |

3.Panią/Pana:....................................................................................................................*imię i nazwisko osoby upoważnionej*

|  |  |
| --- | --- |
| *................................................................* | *............................................................* |
| *nr dowodu osobistego* | *nr telefonu* |

4..Panią/Pana:...................................................................................................................

*imię i nazwisko osoby upoważnionej*

|  |  |
| --- | --- |
| *................................................................* | *.............................................................* |
| *nr dowodu osobistego* | *nr telefonu* |

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej, upoważnione przez nas osoby.

**Ponadto zobowiązujemy się poinformować upoważnione osoby** o przyjętych

w przedszkolu zasadach bezpiecznego odbierania i powierzania dzieci .

Słowino, dnia..........................

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

*Czytelny podpis matki Czytelny podpis ojca*

**Oświadczenie osób upoważnionych do odbioru dziecka z placówki przedszkolnej**

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych osób upoważnionych do odbioru dziecka**

*Na podstawie ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27kwietnia 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. Urz. UE.L.2016.119.1 z dnia 04.05.2016*

Informujemy, że Pani/a dane osobowe w postaci: imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego, adres zamieszkania, numer telefonu są przetwarzane i administrowane zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt c RODO przez:

1. administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest

**Społeczna Szkoła Podstawowa w Słowinie, Słowino 78, 76-150 Darłowo**

kontakt: **tel. 94 314 3435 email:** **sekretariatslowino@gmail.com** **;**

1. inspektorem danych osobowych jest p**. Agnieszka Smolarek**

kontakt**: tel. 517 567 554 email:** **sekretariatslowino@gmail.com** **;**

1. dane udostępnione przez Panią/a nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim ;
2. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych ;
3. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do urzędu ds. Głównego Inspektora Ochrony Danych Osobowych , gdy uzna Pani/Pan , że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z przekazaną mi informacją dotyczącą zasad

i potrzeb gromadzenia i przetwarzania moich danych osobowych przez Społeczną Szkołę Podstawową w Słowinie.

Podpisy osób upoważnionych do odbioru dziecka:

1. Wyrażam/ nie wyrażam ٭ zgodęna przetwarzanie moich danych osobowych w celu identyfikacji, jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola.

 ………………………………………………………………..

Data i czytelny podpis osoby upoważnionej

2. Wyrażam / nie wyrażam ٭ zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu identyfikacji, jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola.

 ………………………………………………………………..

Data i czytelny podpis osoby upoważnionej

3. Wyrażam / nie wyrażam ٭ zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu identyfikacji, jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola.

 ………………………………………………………………..

Data i czytelny podpis osoby upoważnionej

4. Wyrażam / nie wyrażam ٭ zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu identyfikacji, jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola.

 ………………………………………………………………..

٭ właściwe podkreślić Data i czytelny podpis osoby upoważnionej