**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

Niniejszym jako rodzice (rodzic) /opiekunowie (opiekun) uprawnieni do składania oświadczeń dotyczących naszego (mojego) dziecka, upoważniam/-y wymienione poniżej osoby do odbioru dziecka, tj.

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

(Imię i nazwisko dziecka)

**z Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi nr 345 w ZSP nr 2**

Jednocześnie oświadczamy (oświadczam), że upoważnione osoby zapewnią dziecku pełne bezpieczeństwo oraz że wraz z chwilą odbioru z Zespołu Szkolno-Przedszkolnego biorą na siebie odpowiedzialność za dziecko. Upoważnienie jest ważne do odwołania.

*Informacje na temat osób upoważnianych, proszę wybrać przez zaznaczenie znakiem X stosowny zakres upoważnienia:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | **IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU DZICKA** | **RODZAJ I NUMER DOKUENTU ZE ZDJĘCIEM, KTÓRY BĘDZIE OKAZYWANY PRZY ODBIORZE DZIECKA** | **TELEFON KONTAKTOWY** | **ZAKRES UPOWAŻNIENIA** |
| 1. |  |  |  | 🞏 Odbieranie dziecka  z przedszkola  🞏Odbieranie informacji  wychowawczych  🞏Odbieranie korespondencji |
| 2. |  |  |  | 🞏 Odbieranie dziecka  z przedszkola  🞏Odbieranie informacji  wychowawczych  🞏Odbieranie korespondencji |
| 3. |  |  |  | 🞏 Odbieranie dziecka  z przedszkola  🞏Odbieranie informacji  wychowawczych  🞏Odbieranie korespondencji |
| 4. |  |  |  | 🞏 Odbieranie dziecka  z przedszkola  🞏Odbieranie informacji  wychowawczych  🞏Odbieranie korespondencji |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. |  |  |  | 🞏 Odbieranie dziecka  z przedszkola  🞏Odbieranie informacji  wychowawczych  🞏Odbieranie korespondencji |
| 6. |  |  |  | 🞏 Odbieranie dziecka  z przedszkola  🞏Odbieranie informacji  wychowawczych  🞏Odbieranie korespondencji |
| 7. |  |  |  | 🞏 Odbieranie dziecka  z przedszkola  🞏Odbieranie informacji  wychowawczych  🞏Odbieranie korespondencji |
| 8. |  |  |  | 🞏 Odbieranie dziecka  z przedszkola  🞏Odbieranie informacji  wychowawczych  🞏Odbieranie korespondencji |

Potwierdzamy (potwierdzam), że powyższe dane osobowe zostały podane dobrowolnie oraz że wymienione osoby wyraziły zgodę\* na przetwarzanie podanych w formularzu danych osobowych w celu związanym z realizacją procedury bezpiecznego odbioru dziecka z Zespołu Szkolno-Przedszkolnego   
i zostały zapoznane z zasadami przetwarzania ich danych.

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

(Czytelny podpis matki lub opiekuna prawnego) (Czytelny podpis ojca lub opiekuna prawnego)

*\*zgodnie z 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)*

**W przypadku, gdy oboje rodziców (opiekunów) posiadają pełnię władzy rodzicielskiej, prosimy o złożenie podpisów przez oboje rodziców. W szczególnych przypadkach, gdy nie jest to możliwe, prosimy o kontakt z Zespołem Szkolno-Przedszkolnym.**

Administratorem danych osobowych o dzieciach uczęszczających do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego, w tym również danych o osobach osób upoważnionych do ich odbioru, jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 2 w Warszawie. Jednocześnie informujemy, że Mają Państwo prawo do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Zespołu Szkolno-Przedszkolnego. Podanie danych osób odbierających jest dobrowolne, ale ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości odebrania Państwa dziecka z Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi nr 345 w ZSP nr 2 przez inną osobę niż rodzic, opiekun. Mają Państwo prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: iod.bemowo@edukompetencje.pl