



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 DZIECKA	RODZAJ I NUMER DOKUMENTU ZE ZDJĘCIEM, KTÓRY BĘDZIE OKAZYWANY PRZY ODBIORZE DZIECKA	TELEFON KONTAKTOWY	ZAKRES UPOWAŻNIENIA
1.				<input type="checkbox"/> Odbieranie dziecka z przedszkola <input type="checkbox"/> Odbieranie informacji wychowawczych <input type="checkbox"/> Odbieranie korespondencji
2.				<input type="checkbox"/> Odbieranie dziecka z przedszkola <input type="checkbox"/> Odbieranie informacji wychowawczych <input type="checkbox"/> Odbieranie korespondencji
3.				<input type="checkbox"/> Odbieranie dziecka z przedszkola <input type="checkbox"/> Odbieranie informacji wychowawczych <input type="checkbox"/> Odbieranie korespondencji
4.				<input type="checkbox"/> Odbieranie dziecka z przedszkola <input type="checkbox"/> Odbieranie informacji wychowawczych <input type="checkbox"/> Odbieranie korespondencji

5.			<input type="checkbox"/> Odbieranie dziecka z przedszkola <input type="checkbox"/> Odbieranie informacji wychowawczych <input type="checkbox"/> Odbieranie korespondencji
6.			<input type="checkbox"/> Odbieranie dziecka z przedszkola <input type="checkbox"/> Odbieranie informacji wychowawczych <input type="checkbox"/> Odbieranie korespondencji
7.			<input type="checkbox"/> Odbieranie dziecka z przedszkola <input type="checkbox"/> Odbieranie informacji wychowawczych <input type="checkbox"/> Odbieranie korespondencji
8.			<input type="checkbox"/> Odbieranie dziecka z przedszkola <input type="checkbox"/> Odbieranie informacji wychowawczych <input type="checkbox"/> 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.

.....
(Data, czytelny podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....
(Data, 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
