

ZGODA OSOBY ODBIERAJĄCEJ DZIECKO/DZIECI Z PRZEDSZKOLA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Przedszkole nr 9 w Mikołowie z siedzibą przy ul. K. Miarki 7, 43 – 190 Mikołów moich danych w zakresie: imienia, nazwiska, nr i serii dowodu osobistego oraz stopnia pokrewieństwa w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola.

Oświadczam, że mam świadomość, iż podanie danych jest dobrowolne, oraz że wyrażona zgoda może być cofnięta w każdym czasie. Zapoznałem(-am) się z treścią poniższej klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania moich danych osobowych oraz o prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) informujemy, iż Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedszkole nr 9 w Mikołowie z siedzibą przy ul. K. Miarki 7, 43 – 190 Mikołów, reprezentowane przez dyrektora Przedszkola nr 9 w Mikołowie. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola, na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka

z przedszkola. Przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych spowoduje niemożność do odbioru przez Panią/Pana dziecka z przedszkola. Pełna informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych jest dostępna w punkcie zbierania danych, na tablicy ogłoszeń, na stronie internetowej Administratora oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

- | | |
|------------------------------------|--|
| 1) | |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Data, czytelny podpis osoby upoważnionej |
| 2) | |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Data, czytelny podpis osoby upoważnionej |
| 3) | |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Data, czytelny podpis osoby upoważnionej |
| 4) | |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Data, czytelny podpis osoby upoważnionej |
| 5) | |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Data, czytelny podpis osoby upoważnionej |
| 6) | |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Data, czytelny podpis osoby upoważnionej |