

.....
Nazwisko i imię matki / opiekunki dziecka

.....
Nazwisko i imię ojca / opiekuna dziecka

**UPOWAŻNIENIE
DOTYCZĄCE ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 9 W ZAMOŚCIU**

Upoważniam/-y do odbioru z przedszkola mojego / naszego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Panią / Pana **zamieszkała/lego**
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

..... **legitymującą/cym się dowodem**
(adres zamieszkania osoby upoważnionej)

osobistym o numerze

posiadającą/cym telefon o numerze

UPOWAŻNIENIE MA CHARAKTER

CZASOWY (od 31.07.2023 r. do 11.08.2023 r.)

Biorę/bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka z Przedszkola Miejskiego Nr 9 w Zamościu od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przeze mnie/przez nas osobę.

Zamość, dnia

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Zgodnie z Rozporządzeniem 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) i Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 poz. 1781 tekst jednolity) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu identyfikacji, jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Przedszkola Miejskiego Nr 9 w Zamościu.

Zamość, dnia
czytelny podpis osoby upoważnionej

1. Administratorem danych jest Przedszkole Miejskie Nr 9 z siedzibą w Zamościu, ul. Oboźna 10, które przetwarza dane zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019, poz. 1781 tekst jednolity)
2. Zgodnie z art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 poz. 1781 tekst jednolity) każdej osobie przysługuje prawo do kontroli przetwarzania danych, której jej dotyczą zawartych w zbiorach danych