

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
z Przedszkola nr 17 „Wojtusiowa Izba” w Koninie

Upoważniam (imię i nazwisko osoby upoważnionej) nr telefonu

Rodzaj i numer dokumentu (ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka)

Do odbioru dziecka (imię, nazwisko)

Upoważnienie jest ważne przez okres uczęszczania dziecka do przedszkola /

lub

od _____ do _____ .

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazaną wyżej osobę. Potwierdzamy (potwierdzam), że powyższe dane osobowe zostały podane dobrowolnie oraz że wymienione osoby wyraziły zgodę na przetwarzanie podanych ww. danych osobowych w celu związanym z realizacją procedury bezpiecznego odbioru dziecka ze przedszkola i zostały zapoznane z zasadami przetwarzania ich danych.

(miejscowość i data)

(czytelny podpis rodzica/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)

Administratorem danych osobowych o dzieciach uczęszczających do Przedszkola nr 17 „Wojtusiowa Izba” w Koninie, w tym również danych o osobach osób upoważnionych do ich odbioru, jest Przedszkole nr 17 „Wojtusiowa Izba”. Jednocześnie informujemy, że Mają Państwo prawo do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem przedszkola. Podanie danych osób odbierających jest dobrowolne, ale ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości odebrania Państwa dziecka z Przedszkola przez inną osobę niż rodzic, opiekun. Mają Państwo prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: justyna.bruch@konin.um.gov.pl, tel. (63) 240 11 77.