Łódź, dnia……………………………….

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 89 W ŁODZI**

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

*nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego dziecka nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego dziecka*

Upoważniam(y) do odbioru dziecka ………………………………………………………………………………………………….. z przedszkola

w okresie od ……………………….. do ………………………….. następujące osoby:

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

*imię i nazwisko osoby upoważnionej nr dowodu osobistego nr telefonu*

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

*imię i nazwisko osoby upoważnionej nr dowodu osobistego nr telefonu*

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

*imię i nazwisko osoby upoważnionej nr dowodu osobistego nr telefonu*

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

*imię i nazwisko osoby upoważnionej nr dowodu osobistego nr telefonu*

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

*imię i nazwisko osoby upoważnionej nr dowodu osobistego nr telefonu*

Jednocześnie oświadczam(y), że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną osobę.

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

*czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego*

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH ODOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest przedszkole Miejskie nr 89 z siedzibą w Łodzi przy ul.Ciołkowskiego 7a, 93-510 Łódź, tel. 42 684-76-63, e-mail: [kontakt@pm89.elodz.edu.pl](mailto:kontakt@pm89.elodz.edu.pl), zwane dalej Administratorem
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skonsultować się za pośrednictwem adresu e-mail : iod@pm89.elodz.edu.pl ;
3. Pani/Pana dane przetwarzane będą na podstawie udzielonej zgody, w celu weryfikacji tożsamości osoby odbierającej dziecko z przedszkola;
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w okresie wskazanym w upoważnieniu, następnie zostaną trwale zniszczone;
5. Posiada Pani/Pan prawo do:

żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego;

1. Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z przedszkola przez upoważnione osoby;
2. Pani/ Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**ZGODA OSOBY UPOWAŻNIONEJ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora- Przedszkole Miejskie nr 89 w Łodzi w celu weryfikacji tożsamości osoby odbierającej dziecko z przedszkola.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałam/-łem się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

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

*czytelny podpis osoby upoważnionej czytelny podpis osoby upoważnionej czytelny podpis osoby upoważnionej*