**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

**z przedszkola w roku szkolnym 2022/2023**

Niniejszym upoważniamy (upoważniam) wymienione poniżej osoby do odbioru naszego (mojego) dziecka tj.

.........................................................................................................................................................................................

(Imię i nazwisko dziecka)

**z Publicznego Przedszkola nr 2 w Nowym Dworze Mazowieckim**

Jednocześnie oświadczamy (oświadczam), że upoważnione osoby zapewnią dziecku pełne bezpieczeństwo oraz że wraz z chwilą odbioru z przedszkola biorą na siebie odpowiedzialność za dziecko.

Upoważnienie jest ważne do ............................... r.

**Informacje na temat osób upoważnianych**

(podanie danych jest dobrowolne natomiast niepodanie danych uniemożliwia odbiór dziecka przez inne osoby niż rodzice/prawni opiekunowie)

1. ............................................................................................

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

................................................................ (Seria i numer dowodu osobistego, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka)

................................................................ (telefon kontaktowy)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) w celu identyfikacji osób odbierających dziecko z przedszkola.*

………………………………………………………………

(podpis osoby upoważnionej)

1. ..............................................................................................

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

................................................................ (Seria i numer dowodu osobistego, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka)

................................................................ (telefon kontaktowy)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) w celu identyfikacji osób odbierających dziecko z przedszkola.*

……………………………………………………………

(podpis osoby upoważnionej)

1. ..............................................................................................

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

................................................................ (Seria i numer dowodu osobistego, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka)

................................................................ (telefon kontaktowy)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) w celu identyfikacji osób odbierających dziecko z przedszkola*

.……………………………………………………………………

(podpis osoby upoważnionej)

1. ...................................................................................................

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

................................................................ (Seria i numer dowodu osobistego, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka)

................................................................ (telefon kontaktowy)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) w celu identyfikacji osób odbierających dziecko z przedszkola.*

…………………………………………………………………

(podpis osoby upoważnionej)

**Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazane wyżej osoby.**

**Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączonym załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.** Nowy Dwór Mazowiecki, dnia ……..…………….

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

*………………………………………………… …………………………………………………..*

Adres e-mail: **(login)** matki/prawnego opiekuna: ……………………………………..…………………………………

Adres e-mail: **(login)** ojca/prawnego opiekuna……………………………………………………………………………

\*maile będą wykorzystywane w przypadku wprowadzenia nauczania zdalnego lub do przesyłania ważnych informacji

…………..……………………….…. ………………………………………

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

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

**informuję, że**:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3, ul Szkolna 3, 05-102 Nowy Dwór Mazowiecki**
2. Kontakt z administratorem możliwy jest pod nr telefonu 22 775 59 74
3. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: [iod@zs3.nowydwormaz.pl](mailto:piotr.kirpsza.iod@gmail.com)
4. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, d,e, f ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań statutowych i ustawowych placówki.
5. Z uwagi na konieczność zapewnienia odpowiedniej organizacji działalności jednostki Pana/Pani dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców: organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych ze Szkołą przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Szkoła.
6. Wszelkie dane przetwarzane na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych przetwarzane będą przez 5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy. Ponadto Pana/Pani dane przechowywane będą na czas zawartych umów oraz zgodnie z terminem udzielonej gwarancji lub/i rękojmi wynikającej z umowy. Jeżeli dane przetwarzane są na podstawie wydanej zgody - do momentu cofnięcia zgody bądź upływu czasu na jaki została udzielona. W pozostałym zakresie okres przechowywania Pana/Pani danych określają przepisy prawa oraz instrukcja kancelaryjna stosowana w jednostce.
7. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody, w przypadku, gdy podstawą przetwarzania była wydana zgoda.
8. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, w przypadku udzielenia zgody, w pozostałych przypadkach wynika z obowiązujących przepisów prawa.

………………………………………

Data/czytelny podpis rodziców