Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka

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

Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka

**Oświadczenie**

Do odbioru z przedszkola dziecka........................................................................................

*(imię i nazwisko dziecka )*

upoważniam/y następujące osoby:

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

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

*(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu)*

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych na potrzeby identyfikacji osoby upoważnionej do odbioru dziecka przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Klebarku Wielkim zgodnie z ustawa z dnia 24 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

…...................................., dnia .......................

(miejscowość) ……………………………………….

*(czytelny podpis osoby upoważnionej przez rodziców do odbioru)*

2 ....................................................................................................................................................

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

*(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu)*

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych na potrzeby identyfikacji osoby upoważnionej do odbioru dziecka przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Klebarku Wielkim zgodnie z ustawa z dnia 24 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

…...................................., dnia .......................

(miejscowość) ……………………………………….

*(czytelny podpis osoby upoważnionej przez rodziców do odbioru)*

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

…...................................., dnia .......................

(miejscowość)

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

*podpis opiekuna /opiekunów*

Informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Klebarku Wielkim z siedzibą w Klebarku Wielkim, tel: 666 331 696, mail: [szkola.klebark@gmail.com](mailto:szkola.klebark@gmail.com)

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Klebarku Wielkim możliwy jest pod numerem tel.: 666 335 766 lub adresem email (adres email): [ido.zspwklebarkuwielkim@gmail.com](mailto:ido.zspwklebarkuwielkim@gmail.com)

Dane osobowe będą przechowywane przez okres rekrutacji.

Posiada Pan/i prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.

Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.