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

(miejscowość i data)

………………………………………………………….

*Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego dziecka*

………………………………………………….…….

*Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego dziecka*

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

My niżej podpisani upoważniamy:

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….
 (imię i nazwisko osoby upoważnionej, stopień pokrewieństwa z dzieckiem, numer dowodu, numer telefonu)

do odbioru naszego dziecka ........................................................................................................

 (imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do Przedszkola Miejskiego Nr 3 w Mińsku Mazowieckim

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazaną wyżej osobę.

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

 (czytelny podpis matki / opiekuna prawnego)

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

 (czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Przedszkole Miejskie Nr 3 z siedzibą w Mińsku Mazowieckim przy ul. Konstytucji 3 Maja 10 w celu identyfikacji przy odbiorze dziecka z przedszkola.

**Pouczenie:**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL):

1. Administratorem Pana/Pani/ wychowanka danych osobowych jest Przedszkole Miejskie Nr 3 w Mińsku Mazowieckim przy ul. Konstytucji 3 Maja 10 reprezentowane przez dyrektora Ewę Antosiewicz , tel.:25 758 25 09, e-mail: pm3wmm@interia.pl
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych e-mail: iod@sp4mm.edu.pl
3. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane na podstawie wyrażonej przez Pana/Panią dobrowolnej zgody w celu identyfikacji przy odbiorze dziecka z przedszkola.
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych są podmioty upoważnione do przetwarzania danych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi Administrator danych zawarł umowę o świadczenie usług dla użytkowanych przez Administratora systemów informatycznych.
5. Dane osobowe Pana/Pani przechowywane będą do wygaśnięcia upoważnienia do odbioru dziecka z przedszkola.
6. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, które Pana/Pani dotyczą, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

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

 (miejscowość i data) (czytelny podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)