Administrator Danych Osobowych Przedszkole Publiczne Nr 1 z siedzibą w Jelczu-Laskowicach przy al. Wolności 42 oświadcza, że dane osobowe zawarte w niniejszym Upoważnieniu będą wykorzystywane wyłącznie w celu potwierdzenia danych osoby upoważnionej przez Rodziców/ Prawnych opiekunów do odbioru dziecka z przedszkola. Pozyskane dane będą przetwarzane w Przedszkolu Publicznym Nr 1 nie będą przekazywane innym podmiotom i zostaną usunięte z końcem roku szkolnego 2024/2025

*Podstawa prawna - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych( art.6 ust.1)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

**PUBLICZNEGO NR 1 W JELCZU-LASKOWICACH**

1.Upoważniam/y Pani/ Pana (matka dziecka)

|  |
| --- |
|  |

**Imię i nazwisko,**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Numer dowodu osobistego nr tel, podpis osoby upoważnionej**

2.Upoważniam/y Pani/ Pana (ojciec dziecka)

|  |
| --- |
|  |

**Imię i nazwisko,**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Numer dowodu osobistego nr tel, podpis osoby upoważnionej**

3. Upoważniam/y Pani/ Pana

|  |
| --- |
|  |

**Imię i nazwisko,**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Numer dowodu osobistego nr tel, podpis osoby upoważnionej**

4. Upoważniam/y Pani/ Pana

|  |
| --- |
|  |

**Imię i nazwisko,**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Numer dowodu osobistego nr tel, podpis osoby upoważnionej**

do odbioru mojego dziecka........................................................................................................

z Przedszkola Publicznego Nr 1 w Jelczu-Laskowicach w roku szkolnym 2024/2025

**Oświadczam/y, że upoważniona przez nas osoba zapewni bezpieczeństwo dziecku podczas naszej nieobecności.**

1. Podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna……………………………………………
2. Podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna…………………………………………..

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Przedszkole Publiczne Nr 1 w Jelczu-Laskowicach. Oświadczam, że zostałam poinformowana/y o celu, miejscu i czasie przetwarzania danych.