Administrator Danych Osobowych Przedszkole nr 53 z siedzibą w Gdyni przy ul. Wiczlińska 93 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 nr 53, nie będą przekazywane innym podmiotom i zostaną usunięte z końcem roku szkolnego 2021/2022

*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 NR 53**

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

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

**Imię i nazwisko, PESEL**

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

**Numer karty nr tel, podpis osoby upoważnionej)**

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

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

**Imię i nazwisko, PESEL**

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

**Numer karty nr tel, podpis osoby upoważnionej)**

3. Upoważniam/y Pani/ Pana

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

**Imię i nazwisko, PESEL**

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

**Numer karty nr tel, podpis osoby upoważnionej)**

4. Upoważniam/y Pani/ Pana

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

**Imię i nazwisko, PESEL**

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

**Numer karty nr tel, podpis osoby upoważnionej)**

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

z Przedszkola nr 53 w roku szkolnym 2021/2022

**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 nr 53 w Gdyni. Oświadczam, że zostałam poinformowana/y o celu, miejscu i czasie przetwarzania danych.