Chocianów, dnia ………………………….

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

**Z PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO W CHOCIANOWIE**

**W OKRESIE OGŁOSZONEGO STANU EPIDEMII W ZWIĄZKU**

**Z ZAGROŻENIEM ZAKAŻENIA COVID-19**

……………………………………………. …………….……………

Nazwisko i imię matki, opiekunki prawnej *(numer telefonu)*

……………………………………………. ………….……………

Nazwisko i imię ojca, opiekuna prawnego *(numer telefonu)*

Do odbioru dziecka ……………………..…………….….. upoważniam/-y następujące osoby:

*(imię i nazwisko dziecka)*

1. ……………….……………….……… ……………….…….… …………….……………

*(imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego) (numer telefonu)*

2. ……………….……………….……… ……………….…….… …………….……………

*(imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego) (numer telefonu)*

Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną   
za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane wyżej osoby.

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

*(podpis matki/ opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)*

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedszkole Miejskie w Chocianowie z siedzibą   
   w Chocianowie przy ul. Wesołej 14, zwany dalej Administratorem. Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
2. Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można skontaktować się   
   za pośrednictwem adresu e-mail: iodo@amt24.biz
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu identyfikacji jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka na podsatwie na podstawie art. 6 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępnione innym odbiorcom.
5. Podanie danych jest wymogiem umownym. W przypadku niepodania danych nie będzie mógł Pan/Pani odebrać dziecka z przedszkola.
6. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat
8. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**Zgoda osoby upoważnionej na przetwarzanie danych osobowych**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych - Przedszkole Miejskie Chocianowie z siedzibą w Chocianowie przy ul. Wesołej 14 w celu identyfikacji jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka .
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

………………...……………………..

*(podpis osoby upoważnionej)*

………………...……………………..

*(podpis osoby upoważnionej)*