**UPOWAŽENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**DO ODBIORU DZIECKA Z GMINNNEGO PRZEDSZKOLA**

**W MICHAŁOWICACH**

Ja …………………………………………………………………………………………………

niżej podpisany/a rodzic/opiekun prawny dziecka• ………………………………….………….

upoważniam do odbioru ww. dziecka z Gminnego Przedszkola w Michałowicach następujące

osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Seria i nr dowodu osobistego/ dokumentu tożsamości | Telefon | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Odbiór dziecka następuie wyłącznie za okazaniem dokumentu tożsamości!

Oświadczamy, że ponosimy odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania z przedszkola przez wyżej wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.

Oświadczamy, iż poinformowaliśmy osoby upoważnione do odbierania Naszego dziecka z Gminnego Przedszkola w Michałowicach o przetwarzaniu ich danych osobowych w celu realizacji świadczenia usług przez Przedszkole.



 data podpis matki/opiekunkiprawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

Administratorem danych osobowych podanych w niniejszym upoważnieniu jest Gminne Przedszkole w Michałowicach z siedzibą przy ul. Szkolna 13. Celem przetwarzania danych jest realizacja zadań statutowych Przedszkola, które zobowiązane jest zorganizować i zapewnić szczegółowe zasady przyprowadzania i odbierania dzieci z przedszkola przez rodziców lub upoważnioną przez nich osobę zapewniającą dziecku pełne bezpieczeństwo. Podanie danych w tym celu jest konieczne. Dane nie są przekazywane żadnym nieuprawnionym odbiorcom, ani też do państw trzecich. Dane są przechowywane przez czas określony w szczególnych przepisach prawa. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo do wglądu w swoje dane, prawo ich uzupełniania i obowiązek zgłaszania Administratorowi zmiany danych osobowych. Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych podane są w Polityce prywatności dostępnej w siedzibie i na stronie www Administratora: htt s: michałowice.bi .wikom. I strona ochrona-dan ch-osobow ch