**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

*Proszę wypełnić wielkimi literami*

1. Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki ……………………………………..……………………………
2. Dowód tożsamości nr …………………… wydany przez …………….…………………………………
3. Telefon do kontaktu ……………………………………………………..
4. Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna ……………………………………..……………………………
5. Dowód tożsamości nr …………………… wydany przez …………….…………………………………
6. Telefon do kontaktu ……………………………………………………..

Wyrażam/wyrażamy\* zgodę i jednocześnie upoważniam/upoważniamy\* do odbioru mojego/naszego\* dziecka *(\*niewłaściwe skreślić)*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………  
(*imię i nazwisko dziecka*)

niżej wskazane osoby:

1. Imię i nazwisko ……………………………………..………………………………………..……………………
2. Dowód tożsamości nr …………………… wydany przez …………….…………………………………
3. Telefon do kontaktu ……………………………………………………..
4. Imię i nazwisko ……………………………………..………………………………………..……………………
5. Dowód tożsamości nr …………………… wydany przez …………….…………………………………
6. Telefon do kontaktu ……………………………………………………..
7. Imię i nazwisko ……………………………………..………………………………………..……………………
8. Dowód tożsamości nr …………………… wydany przez …………….…………………………………
9. Telefon do kontaktu ……………………………………………………..

Upoważnienie jest ważne na czas pobytu dziecka w Przedszkolu Miejskim nr 152

w okresie ……………………………………………………………………………………

Łódź, dn. ………………………………

Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej …………………………………..…….…………

Łódź, dn. …………………………….

Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego …………………………………..…….…………

**Zasady przetwarzania danych osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola (obowiązek informacyjny)**

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. L119/1, z późn. zm.) (zwane „RODO”) informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych oraz danych Państwa dzieci jest: Przedszkole Miejskie nr 152 w Łodzi, reprezentowane przez Dyrektora.
2. Z Administratorem danych można się skontaktować poprzez adres email kontakt@pm152.elodz.edu.pl, telefonicznie (42) 686 77 96 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Informacje o sposobie i zakresie przetwarzania Państwa danych osobowych oraz przysługujących uprawnień można uzyskać kontaktując się z inspektorem ochrony danych poprzez e-mail: iod.pm152@cuwo.lodz.pl, telefonicznie lub pisemnie na adres siedziby Administratora wskazany powyżej.
4. Państwa dane osobowe tj. imię i nazwisko, numer telefonu, numer dokumentu tożsamości przetwarzane są w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO, w związku z art. 102 ust. 1 pkt 6 ustawy Prawo oświatowe), umożliwienia kontaktu i identyfikacji osoby upoważnionej do odbioru dziecka, ewidencjonowania osób upoważnionych przez rodzica/prawnego opiekuna/osobę sprawującą pieczę do odbioru dziecka z przedszkola.
5. Dane osobowe zostały pozyskane od rodzica/opiekuna prawnego/podmiotu (osoby) sprawującej pieczę.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4/ do zakończenia roku szkolnego, a po tym czasie zostaną usunięte.
7. Państwa dane mogą zostać przekazane organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
8. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują następujące prawa:
9. prawo dostępu do danych osobowych,
10. prawo żądania sprostowania danych osobowych,
11. prawo żądania usunięcia danych osobowych przetwarzanych bezpodstawnie,
12. prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych
13. Jeśli uznają Państwo, iż przepisy rozporządzenia zostały naruszone przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, to jest do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Łódź, dn. ………………………………

Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej …………………………………..…….…………

Łódź, dn. …………………………….

Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego …………………………………..…….…………