

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Niniejszym jako rodzice (rodzic) /opiekunowie (opiekun) uprawnieni do składania oświadczeń dotyczących naszego (mojego) dziecka, upoważniam/-y wymienione poniżej osoby do odbioru dziecka, tj.

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

z Przedszkola nr 403 w Warszawie

Jednocześnie oświadczamy (oświadczam), że upoważnione osoby zapewnią dziecku pełne bezpieczeństwo, oraz że wraz z chwilą odbioru z Przedszkola biorą na siebie odpowiedzialność za dziecko. Upoważnienie jest ważne **do odwołania**.

Informacje na temat osób upoważnianych, proszę wybrać przez zaznaczenie znakiem X stosowny zakres upoważnienia:

<p>1) Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka</p> <p>..... Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka</p> <p>..... Telefon kontaktowy</p> <p>TAK NIE</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbiór dziecka z przedszkola</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbieranie informacji wychowawczych</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbieranie korespondencji</p>	<p>1) Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka</p> <p>..... Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka</p> <p>..... Telefon kontaktowy</p> <p>TAK NIE</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbiór dziecka z przedszkola</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbieranie informacji wychowawczych</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbieranie korespondencji</p>
<p>3) Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka</p> <p>..... Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka</p> <p>..... Telefon kontaktowy</p> <p>TAK NIE</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbiór dziecka z przedszkola</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbieranie informacji wychowawczych</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbieranie korespondencji</p>	<p>4) Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka</p> <p>..... Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka</p> <p>..... Telefon kontaktowy</p> <p>TAK NIE</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbiór dziecka z przedszkola</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbieranie informacji wychowawczych</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbieranie korespondencji</p>

<p>5) Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka</p> <p>..... Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka</p> <p>..... Telefon kontaktowy</p> <p>TAK NIE</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbiór dziecka z przedszkola</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbieranie informacji wychowawczych</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbieranie korespondencji</p>	<p>6) Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka</p> <p>..... Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka</p> <p>..... Telefon kontaktowy</p> <p>TAK NIE</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbiór dziecka z przedszkola</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbieranie informacji wychowawczych</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odbieranie korespondencji</p>
---	---

Potwierdzamy (potwierdzam), że powyższe dane osobowe zostały podane dobrowolnie oraz że wymienione osoby wyraziły zgodę* na przetwarzanie podanych w formularzu danych osobowych w celu związanym z realizacją procedury bezpiecznego odbioru dziecka z przedszkola i zostały zapoznane z zasadami przetwarzania ich danych.

*) zgodnie z art. 6 ust. 1 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) W przypadku, gdy oboje rodziców (opiekunów) posiadają pełnię władzy rodzicielskiej, prosimy o złożenie podpisów przez oboje rodziców. W szczególnych przypadkach, gdy nie jest to możliwe, prosimy o kontakt z przedszkolem.

Administratorem danych osobowych o dzieciach uczęszczających do Przedszkola, w tym również danych osób upoważnionych do ich odbioru, jest Przedszkole nr 403 w Warszawie. Jednocześnie informujemy, że mają Państwo prawo do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Przedszkola. Podanie danych osób odbierających jest dobrowolne, ale ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości odebrania Państwa dziecka z Przedszkola przez inną osobę niż rodzic, opiekun. Mają Państwo prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą na ulicy Stawki 2 w Warszawie. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: iod@dbfo-wola.waw.pl

.....
Czytelny podpis matki lub opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis ojca lub opiekuna prawnego