**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA PODCZAS DYŻURU WAKACYJNEGO   
03-07.07.2023r. w PSP im. UNICEF W LEWICZYNIE**

..............................................................................................

Nazwisko i imię **matki** /opiekunki dziecka/ **nr dowodu osobistego/ nr telefonu**

............................................................................................................................

Nazwisko i imię **ojca** /opiekuna dziecka/ **nr dowodu osobistego/ nr telefonu**

**Oświadczenie**

Do odbioru z przedszkola dziecka.....................................................................................................................

upoważniam/y następujące osoby:

1 .................................................................................................................................................................................

*imię i nazwisko                                      nr dowodu osobistego                    nr telefonu                  podpis osoby upoważnionej*

2   .................................................................................................................................................................................

*imię i nazwisko                                     nr dowodu osobistego                       nr telefonu                       podpis osoby upoważnionej*

3 .................................................................................................................................................................................

*imię i nazwisko                                   nr dowodu osobistego                           nr telefonu                 podpis osoby upoważnionej*

**Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.**

**Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na ich przetwarzanie.**

Lewiczyn, dnia ......................                 ....................................                               …………………………

*podpis matki                                                                         podpis ojca*

*W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:*

*1.*      *Administratorem Pani (a) danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. UNICEF w Lewiczynie, Lewiczyn 94 05-622 Belsk Duży, która przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.*

*2.*      *Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Paula Słowik paula.slowik@cbi24.pl*

*3.*      *Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola*

*4.*      *Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres trwania dyżuru wakacyjnego, tj. od 25.07.2022r do 29.07.2022r. a następnie trwale niszczone.*

*5.*      *Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z przedszkola.*

*6.*      *Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Publiczną Szkołę Podstawową im. UNICEF w Lewiczynie, udzieloną w dniu 25.07.2022r. w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola. Podpis osoby, której dane dotyczą.*

*7.*      *Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.*

*8.*      *Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.*

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie 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 osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*** ***Dz. U. UE* . *L*. *2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO.***

Lewiczyn, dnia ......................                 ....................................                            …………………………

*podpis matki                                                                         podpis ojca*