Nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego ……

Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego ……

UPOWAŻNIENIE

do odbioru dziecka ……
imię i nazwisko dziecka

ze szkoły/przedszkola/świetlicy szkolnej* - Zespół Szkolno-Przedszkolny w Sownie, ul. Szkolna 4, 73-109 Sowno, w roku szkolnym …….przez następujące osoby:

1……
Imię i nazwisko

2……
Imię i nazwisko

3……
Imię i nazwisko

4……
Imię i nazwisko

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych w załączonym załączniku nr 1 do niniejszego upoważnienia.

Sowno, dnia ……

…… ……

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Załącznik nr 1 do upoważnienia do odbioru dziecka ze szkoły/przedszkola/świetlicy szkolnej

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka:

……..

Seria i nr dowodu osobistego ……

Nr telefonu ……

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

1. *Administratorem Pani (a) danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Sownie, ul. Szkolna 4, 73-109 Sowno, który przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.*
2. *Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych poprzez e-mail: iod@gmina.stargard.pl*
3. *Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości / identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze szkoły/przedszkola/świetlicy szkolnej*
4. *Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres roku szkolnego 20…/20…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* Zespół Szkolno-Przedszkolny w Sownie, ul. Szkolna 4, 73-109 Sowno*, udzieloną w dniu …….. w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze szkoły/przedszkola/świetlicy szkolnej. 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. W Polsce organem nadzorczym jest Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa),*

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, zwanego dalej RODO.

…….

data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę