Łódź, dnia ……………………….

**Upoważnienie do odbioru dziecka**

**z Przedszkola Miejskiego nr 227**

**w Zespole Szkolno- Przedszkolnym nr 5 w Łodzi**

……………………………………………………………………………………………………………

nazwisko i imię matki/prawnego dziecka

……………………………………………………………………………………………………………

nazwisko i imię ojca/prawnego opiekuna

Do odbioru dziecka/dzieci ……………………….…………….…..…………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

w okresie od ……………………….. do ……………………………….. upoważniam/-y:

……………….……………….…………………….…….……………….……………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (nr dowodu osobistego) (numer telefonu opcjonalnie)*

**Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną wyżej osobę.**

……………….………..……………… …………….……...……………………..

*(podpis matki/ opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)*

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Informuję, że:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 5 z siedzibą w Łodzi, ul. Milionowej 64.
2. Pani/Pana dane osobowe, w zakresie i czasie podanym przez rodziców/prawnych opiekunów dziecka, przetwarzane będą w celu identyfikacji osoby przy odbieraniu w/w dziecka z Przedszkola Miejskiego nr 227 w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 5 w Łodzi w roku szkolnym 2019/2020 zgodnie z upoważnieniem podpisanym przez rodziców/prawnych opiekunów.
3. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.

**Zgoda osoby upoważnionej na przetwarzanie danych osobowych**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych- Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 5 z siedzibą w Łodzi, ul. Milionowa 64 w celu identyfikacji jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

………………...……………………..

*(podpis osoby upoważnionej)*