**OŚWIADCZENIE RODZICÓW?PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

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

**urodzonego w …………………………………………. ( data i miejsce urodzenia dziecka)**

**z Przedszkola w ZSS im. Jana Pawła II w Tereszpolu-Zaorendzie,**

**w roku szkolnym 20……./20….. upoważniam następujące osoby:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Nr telefonu osoby upoważnionej | Podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie, zapoznała się z informacjami dotyczącymi danych osobowych i potwierdziła to **podpisem w kolumnie nr 4** niniejszego oświadczenia.

Każda z osób upoważnionych została poinformowana o konieczności posiadania ze sobą dowodu tożsamości przy odbiorze dziecka.

Tereszpol-Zaorenda, dnia ……………………… 20…………r.

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

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

podpis matki/ prawnej opiekunki dziecka podpis ojca/ prawnego opiekuna dziecka

**Informacje dotyczące danych osobowych**

Na podstawie art.7 Rozporządzenie PE 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/we ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych w celu identyfikacji jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola oraz w celach związanych z pobytem w przedszkolu wyżej wymienionego dziecka. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Samorządowych im. Jana Pawła II w Tereszpolu-Zaorendzie, ul. Szkolna 16, 23- 407 Tereszpol-Zaorenda, tel. 84 687 60 33.

Dane podaję dobrowolnie i jestem świadoma/y, że przysługuje mi prawo dostępu do ich treści, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia moich danych osobowych.