

## Upoważnienie do odbioru dziecka

Ja, niżej podpisana/y, upoważniam do odbioru mojego dziecka.....  
z Przedszkola nr 29 w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 2 im. Janusza Korczaka w Rybniku  
w roku szkolnym 2023/2024 następujące osoby:

1. ....  
imię i nazwisko ..... nr dowodu osobistego ..... nr telefonu .....
2. ....  
imię i nazwisko ..... nr dowodu osobistego ..... nr telefonu .....
3. ....  
imię i nazwisko ..... nr dowodu osobistego ..... nr telefonu .....
4. ....  
imię i nazwisko ..... nr dowodu osobistego ..... nr telefonu .....

**Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazane osoby.**

.....  
data, czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
data, czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

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

1. Administratorem Pani(a) danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 2 im. Janusza Korczaka z siedzibą w Rybniku przy ul. Gustawa Morcinka 18, który przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest p. Justyna Pustelnik.
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 roku szkolnego, 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 nr 2 im. Janusza Korczaka w Rybniku, udzieloną w dniu ..... 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 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).**

.....  
imię i nazwisko osoby upoważnionej

.....  
data, czytelny podpis

.....  
imię i nazwisko osoby upoważnionej

.....  
data, czytelny podpis

.....  
imię i nazwisko osoby upoważnionej

.....  
data, czytelny podpis

.....  
imię i nazwisko osoby upoważnionej

.....  
data, czytelny podpis