............................................................................... Łódź, dnia ...................................................

(imię i nazwisko rodzica – prawnego opiekuna)

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

(adres zamieszkania)

# UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Upoważniam Panią/Pana ………………………………………………………………………………………………..………...

(imię i nazwisko osoby upoważnionej przez rodziców – prawnych opiekunów)

telefon kontaktowy: …………………………………………………………………………………………………………………..

do odbioru mojego dziecka ..............................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

od dnia .......................................... do dnia ...................................... z Przedszkola Miejskiego nr 5 w Łodzi,

***Oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka.***

***Osoba upoważniona odbierając dziecko musi posiadać przy sobie dokument tożsamości ze zdjęciem.***

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

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

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

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**Obowiązek informacyjny wobec osoby upoważnionej:**

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 Przedszkola Miejskiego nr 5 z siedzibą   
   w Łodzi, al. Kościuszki 54
2. Pani/Pana dane osobowe w zakresie i czasie podanym przez rodziców/prawnych opiekunów dziecka, przetwarzane będą w celu identyfikacji osoby przy odbieraniu dziecka:

……………*………………………………*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

z Przedszkola Miejskiego nr 5 w Łodzi, zgodnie z upoważnieniem podpisanym przez rodziców/prawnych opiekunów.

1. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.

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

(czytelny podpis osoby upoważnionej)

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedszkole Miejskie nr 5 z siedzibą w Łodzi przy   
   al. Kościuszki 54, 90-428 Łódź, tel.: 42 6366089, e-mail: kontakt@pm5.elodz.edu.pl, zwane dalej Administratorem;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: **iod@pm5.elodz.edu.pl;**
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie udzielonej zgody, w celu weryfikacji tożsamości osoby odbierającej dziecko z przedszkola;
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w okresie wskazanym w upoważnieniu, następnie zostaną trwale zniszczone;
5. posiada Pani/Pan prawo do:

żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych oraz wniesienia skargi   
do organu nadzorczego;

1. ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie; cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z przedszkola;
2. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

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

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

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

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)