*Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego*

*……………………………………………………………………………………….*

*Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego*

*…………………………………………………………………………………………*

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym upoważniam/my do odbioru dziecka

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

*(imię i nazwisko dziecka)*

z **Przedszkola Miejskiego nr 20** z siedzibą w Sosnowcuw roku szkolnym 2018/2019, następujące osoby:

*1*

*Imię i nazwisko*

*2*

*Imię i nazwisko*

*3*

*Imię i nazwisko*

*4*

*Imię i nazwisko*

**Każda z osób upoważnionych udostępniła swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z załącznikiem do niniejszego oświadczenia.**

Sosnowiec, ……..…………… 20…. r.

podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

*…………………………………………. ………………………………………..*

**Załącznik do oświadczenia do odbioru dziecka z Przedszkola**

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Przedszkola Miejskiego nr 20

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

Seria i nr dowodu osobistego

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

Nr telefonu

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

*Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informujemy:*

1. *Administratorem Pani/Pana danych jest Przedszkole Miejskie nr 20 nr z siedzibą w Sosnowcu, przy ul. Śliwki, które przetwarza Pani/Pana dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO,*
2. *Inspektorem Ochrony Danych Osobowych (IOD) jest Pan Paweł Wierzbicki, p.wierzbicki@cuwsosnowiec.pl, nr tel. (32) 292 44 64 wew. 217,*
3. *Pani/Pana 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 2018/2019 a następnie trwale niszczone,*
5. *Przysługuje Pani/Panu 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 przez osoby inne niż rodziców/opiekunów prawnych,*
6. *Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: „Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Przedszkole nr …….. z siedzibą w Sosnowcu, udzieloną ………… 2018r. w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko   
   z Przedszkola. Podpis osoby, której dane dotyczą”,*
7. *Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu,*
8. *Osoba, której dane dotyczą, może złożyć skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) z siedzibą w Warszawie, (00-193) ul. Stawki 2.*

***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 2016r. 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 *z dnia 4 maja 2016r., zwanego dalej RODO.***

*………….………………………………………………………….*

*(data i podpis osoby wyrażającej zgodę)*