

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego .....	Miejsce i data: .....
--	--------------------------

### OŚWIADCZENIE:

Do odbioru z przedszkola dziecka:.....

Upoważniam następujące osoby:

Imię i nazwisko	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu	Podpis osoby upoważnionej (zgoda na przetwarzanie danych osobowych)

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej osoby

Oświadczam i potwierdzam, że posiadam podstawę prawną do przetwarzania danych osobowych osób upoważnionych i zobowiązuje się, na żądanie Dyrektora Przedszkola, okazać kopie zgód na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora Danych - Dyrektora Przedszkola oraz udzielić wszelkich żądanych w tym zakresie wyjaśnień.

#### Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13, 14 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) , informuje Pana/Panią, że:

Administratorem przetwarzanych Pana/ Pani danych osobowych jest:

**Bydgoski Zakład Doskonalenia Zawodowego Stowarzyszenie Oświatowo – Techniczne**

z siedzibą w Bydgoszczy 85-739, ul. Fordońska 120

W imieniu, którego działa

**Dyrektor Niepublicznego Przedszkola „Kraina Talentów”** z siedzibą ul. Fordońska 140; 85-739 Bydgoszcz

Dane przetwarzane są w celu realizacji upoważnienia dot. odbioru dziecka z Placówki na podstawie zgody osób (art. 6. Ust. 1 lit a RODO)

Informacje szczegółowe na stronie internetowej.

.....  
Miejsce i data

.....  
podpis Rodzica/ Opiekuna Prawnego