UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
Z PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 15 im. BAŚNIOWY DOM
W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM

Upoważniam do odbioru z Przedszkola Miejskiego nr 15 im. Baśniowy Dom przy ul. Boh. Warszawy 5 mojego dziecka .....

(Imię i Nazwisko dziecka)

następujące osoby :

Lp.	Imię i Nazwisko , nr dowodu/pesel, stopień pokrewieństwa	Zgoda osoby upoważnionej na przetwarzanie danych osobowych* (czytelny podpis)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do przedszkola i z przedszkola.

Gorzów Wlkp. ..... **.....**

(czytelny podpis rodziców lub opiekunów)

***Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych , wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizowania upoważnienia do odbioru dziecka z Przedszkola Miejskiego nr 15 im. Baśniowy Dom ul: Boh. Warszawy 5 w Gorzowie Wielkopolskim. Administratorem danych jest Przedszkole Miejskie nr 15 „Baśniowy Dom" w Gorzowie Wlkp. ul. Boh. Warszawy 5 , w imieniu którego obowiązki administratora danych wykonuje dyrektor. Dane osobowe będą przetwarzane cały okres pobytu dziecka w przedszkolu lub do chwili zmiany deklaracji przez rodziców lub osoby upoważnione. Dane podaję dobrowolnie i jestem świadom, że przysługuje mi prawo dostępu do ich treści oraz wnoszenia w ich treść zmian.**