



Upoważnienie do odbioru dziecka z przedszkola „Kraina Dzieciństwa” w Łupowie

Upoważniam do odbioru mojego dziecka
następujące osoby: (imię i nazwisko dziecka)

Lp.	Imię i nazwisko, nr dowodu lub PESEL, stopień pokrewieństwa	Zgoda osoby upoważnionej na przetwarzanie danych osobowych* (czytelny podpis)
1		
2		
3		
4		
5		

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

Łupowo,
data

.....
podpis rodziców / 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 danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez *Przedszkole Kraina Dzieciństwa w Łupowie* ul. Lipowa 12. Administratorem danych jest *Przedszkole*, w imieniu, którego obowiązki administratorem danych osobowych wykonuje dyrektor. Dane będą przetwarzane przez cały czas pobytu dziecka w Przedszkolu lub do chwili zmiany deklaracji przez rodziców / prawnych opiekunów lub osoby upoważnione. Dane podaję dobrowolnie i jestem świadoma/my, że przysługuje mi prawo dostępu do ich treści oraz do wnoszenia do ich treści zmian.