

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA NR 4**  
**NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

**Szanowni Państwo!**

**W trosce o bezpieczeństwo naszych podopiecznych uprzejmie prosimy o wypełnienie następujących danych:**

Nazwisko i imię dziecka.....

Adres domowy.....

**OSOBY, KTÓRYM MOŻNA WYDAĆ DZIECKO DO DOMU:**

MATKA..... tel. kontaktowy..... e-mail .....

Imię i nazwisko

OJCIEC..... tel. kontaktowy..... e-mail .....

Imię i nazwisko

**Inne osoby powyżej 18 roku życia:**

**Imię i nazwisko**

- |    |       |                              |
|----|-------|------------------------------|
| 1. | ..... | numer dowodu osobistego..... |
|    |       | telefon.....                 |
| 2. | ..... | numer dowodu osobistego..... |
|    |       | telefon.....                 |
| 3. | ..... | numer dowodu osobistego..... |
|    |       | telefon.....                 |
| 4. | ..... | numer dowodu osobistego..... |
|    |       | telefon.....                 |
| 5. | ..... | numer dowodu osobistego..... |
|    |       | telefon.....                 |
| 6. | ..... | numer dowodu osobistego..... |
|    |       | telefon.....                 |

Zgodnie z ustawą o Ochronie Danych Osobowych, informujemy, że:

- Administratorem danych osobowych jest Przedszkole nr 4, dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych: iod3\_mjo@um.poznan.pl; iod5\_mjo@um.poznan.pl
- Podanie Pani/Pana danych oraz danych osób upoważnionych jest niezbędne ze względów bezpieczeństwa do odbioru dziecka z przedszkola
- Dane osobowe przechowywane będą przez okres roku szkolnego w Placówce, a następnie, w celach archiwizacyjnych, przez okres 5 lat od daty zakończenia korzystania z wychowania przedszkolnego w Placówce;
- Jeżeli uznają Państwo, że dane osobowe będą przetwarzane niezgodnie z wymogami prawa mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- Informujemy, mają Państwo prawo do żądania dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania oraz zgłoszenia sprzeciw. W tym celu prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych w celu odbioru dziecka z Placówki
- Informuję, że posiadam zgodę na udostępnienie danych osobowych (imię i nazwisko, nr dowodu oraz numer telefonu) osób upoważnionych

PODPIS RODZICÓW .....

Matka

Ojciec