PEŁNOMOCNICTWO DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Niniejszym jako rodzice (rodzic)* /opiekunowie prawni* (opiekun prawny)* uprawnieni do składania oświadczeń dotyczących naszego (mojego) dziecka, udzielam pełnomocnictwa dla niżej wymienionych osób, m.in. do odbioru dziecka, tj:

.....

(Imię i nazwisko dziecka)

z Przedszkola Publicznego nr 15 w Wodzisławiu Śląskim

Jednocześnie oświadczamy (oświadczam)*, że upoważnione osoby zapewnią dziecku pełne bezpieczeństwo oraz że wraz z chwilą odbioru z Przedszkola Publicznego nr 15 biorą na siebie odpowiedzialność za dziecko. Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

Informacje na temat osób upoważnianych, proszę wybrać przez zaznaczenie znakiem X stosowny zakres upoważnienia:

LP.	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU DZIECKA	RODZAJ I NUMER DOKUENTU ZE ZDJĘCIEM, KTÓRY BĘDZIE OKAZYWANY PRZY ODBIORZE DZIECKA	TELEFON KONTAKTOWY	ZAKRES UPOWAŻNIENIA WYNIKAJĄCEGO Z PEŁNOMOCNICTWA	PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ[1]
1.				☐ Odbieranie dziecka z przedszkola ☐Odbieranie informacji wychowawczych ☐Odbieranie korespondencji	
2.				☐ Odbieranie dziecka z przedszkola ☐Odbieranie informacji wychowawczych ☐Odbieranie korespondencji	
3.				☐ Odbieranie dziecka z przedszkola ☐Odbieranie informacji wychowawczych ☐Odbieranie korespondencji	
4.				☐ Odbieranie dziecka z przedszkola ☐Odbieranie informacji wychowawczych ☐Odbieranie korespondencji	

[1] Osoba składająca podpis, wyraża tym samym zgodę na przetwarzanie informacji przez podmiot uprawniony do przetwarzania informacji, w tym danych zawierających dane osobowe osoby wskazanej przez rodziców/rodzica/opiekuna prawnego/, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)
W przypadku, gdy oboje rodziców (opiekunów) posiadają pełnię władzy rodzicielskiej, prosimy o złożenie podpisów przez oboje rodziców. W szczególnych przypadkach, gdy nie jest to możliwe, prosimy o kontakt z Przedszkolem Publicznym nr 15.

* właściwe podkreślić

5.				☐ Odbieranie dziecka z przedszkola ☐Odbieranie informacji wychowawczych ☐Odbieranie korespondencji
6.				☐ Odbieranie dziecka z przedszkola ☐Odbieranie informacji wychowawczych ☐Odbieranie korespondencji
7.				☐ Odbieranie dziecka z przedszkola ☐Odbieranie informacji wychowawczych ☐Odbieranie korespondencji
8.				☐ Odbieranie dziecka z przedszkola ☐Odbieranie informacji wychowawczych ☐Odbieranie korespondencji

..... (Czytelny podpis matki lub opiekuna prawnego)

..... (Czytelny podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Administratorem danych osobowych o dzieciach uczęszczających do Przedszkola Publicznego nr 15 , w tym również danych o osobach osób upoważnionych do ich odbioru jest Przedszkola Publicznego nr 15 w Wodzisławiu Śląskim. Jednocześnie informujemy, że mają Państwo prawo do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Przedszkola Publicznego nr 15 Podanie danych osób odbierających jest dobrowolne, ale ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości odebrania Państwa dziecka z Przedszkola przez inną osobę niż rodzic, opiekun. Mają Państwo prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: iod@hawrylak.pl

ZATWIERDZAM

.....
(Podpis Dyrektora)

* właściwe podkreślić