



Przedszkole nr 4 Biały konik
ul. Kryształowa 5, 62-500 Konin, tel. 63 244 23 30

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA z Przedszkola nr 4 Biały konik w Koninie

Upoważniam (imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Rodzaj i numer dokumentu (który będzie okazywany przy odbiorze dziecka)

Do odbioru dziecka (imię, nazwisko)

Upoważnienie jest ważne przez okres uczęszczania dziecka do przedszkola **lub**

od _____ do _____ .

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazaną wyżej osobę. Potwierdzamy (potwierdzam), że powyższe dane osobowe zostały podane dobrowolnie oraz że wymienione osoby wyraziły zgodę na przetwarzanie podanych ww. danych osobowych w celu związanym z realizacją procedury bezpiecznego odbioru dziecka ze przedszkola i zostały zapoznane z zasadami przetwarzania ich danych.

(miejscowość i data)

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Administratorem danych osobowych dzieci uczęszczających do Przedszkola nr 4 *Biały konik* w Koninie w tym również danych osobowych osób upoważnionych do ich odbioru, jest Przedszkole nr 4 *Biały konik* w Koninie. Jednocześnie informujemy, że mają Państwo prawo do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem przedszkola. Podanie danych osób odbierających jest dobrowolne, ale ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości odebrania Państwa dziecka ze 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@konin.um.gov.pl, tel. (63) 240 11 77.