

Upoważnienia do odbioru dziecka z Przedszkola nr 2 w Gnieźnie

.....
.....
(imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki dziecka wraz z adresem zamieszkania)

.....
.....
(imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna dziecka wraz z adresem zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani, upoważniamy następujące osoby pełnoletnie do odbioru naszego dziecka

..... *(imię i nazwisko dziecka)* z Przedszkola nr 2 w Gnieźnie:

1.
(imię i nazwisko upoważnionego, nr dowodu osobistego, telefon)

2.
(imię i nazwisko upoważnionego, nr dowodu osobistego, telefon)

3.
(imię i nazwisko upoważnionego, nr dowodu osobistego, telefon)

4.
(imię i nazwisko upoważnionego, nr dowodu osobistego, telefon)

5.
(imię i nazwisko upoważnionego, nr dowodu osobistego, telefon)

6.
(imię i nazwisko upoważnionego, nr dowodu osobistego, telefon)

Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

.....
.....
(miejsce, data)

.....
.....
(czytelne podpisy rodziców lub opiekunów prawnych)

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **reprezentowane przez Dyrektora Przedszkole nr 2 „Źródélko” w Gnieźnie, ul. Wrzesińska 42 A, 62-200 GNIEZNO, Telefon: 61 425 21 14, e-mail: przedszkolenr2gn@gmail.com**
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: prawnik.mediator.kp@gmail.com lub pisemnie na adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania upoważnienia do odbioru dziecka z przedszkola, jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w zw. z Ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2017r. poz. 2198) oraz ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2019r. poz. 1148 oraz rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017r. z późn. zm.) w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U. z 2017r. poz. 1646).
- 4) Administrator przetwarza Państwa dane osobowe t.j. imię i nazwisko, nr dowodu osobistego, nr telefonu.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
- 6) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
- 7) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 8) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 9) Państwa dane osobowe zostały pozyskane od rodziców lub opiekunów prawnych..
- 10) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią obowiązku informacyjnego dotyczącego przetwarzania moich danych w związku z upoważnieniem mnie do odbioru dziecka z przedszkola:

Czytelny podpis osoby uprawnionej do odbioru dziecka:

- | | |
|----------|----------|
| 1) | 4) |
| 2) | 5) |
| 3) | 6) |

Gniezno, dnia

INFORMACJA O DZIECKU

Nazwisko i imię dziecka:

Informacja o stanie zdrowia dziecka:

/proszę podać wszelkie informacje na temat stałej choroby, alergii pokarmowych (podaj produkty, których dziecko nie może jeść), wad wrodzonych itp./

.....
.....
.....
.....

Czy dziecko:

(w poniższych punktach proszę podkreślić właściwe odpowiedzi)

➤ Słyszy: *dobrze,* *źle*

➤ Widzi: *dobrze,* *źle*

➤ Używa: okulary, wkładki ortopedyczne,

inne:

➤ Jest pod opieką poradni specjalistycznej: *tak,* *nie* -

jakiej:

➤ Uczęszcza na zajęcia korekcyjne: *tak,* *nie* -

jakie:

.....

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)