



Olsztyn, dn.

.....
(imiona i nazwiska obojga rodziców)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Upoważnienie do odbioru dziecka z Przedszkola Miejskiego Nr 12 w Olsztynie

od r. do..... upoważniamy do odbioru naszego dziecka

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

Panią/Pana.....
(Imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Oświadczamy, że przyjmujemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo naszego dziecka podczas jego znajdowania się pod opieką wyżej wskazanej osoby.

.....
(data i czytelny podpis matki)

.....
(data i czytelny podpis ojca)

Uwaga:

Prosimy o zapoznanie się z informacją o przetwarzaniu Państwa danych osobowych znajdującej się na drugiej stronie formularza.

Dane osoby upoważnionej

1. Imię i Nazwisko

2. Data urodzenia

3. Numer i seria dowodu osobistego

4. Ścieżka szybkiej komunikacji:

• nr telefonu:.....

• adres mailowy:.....

.....
(Data i czytelny podpis osoby upoważnionej)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych do odbioru dziecka

Informujemy, że Państwa dane osobowe zawarte w niniejszym formularzu są przetwarzane i administrowane zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych (RODO) przez Przedszkole Miejskie Nr 12 z siedzibą w Olsztynie ul. Dworcowa 24 w celu zapewnienia Państwu dogodnego odbioru dziecka z przedszkola.

Informujemy, że przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, a także prawo sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych.

Dane udostępnione przez Panią/a nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

Dodatkowe informacje na temat przetwarzania przez nas danych osobowych znajdą Państwo na stronie internetowej naszego przedszkola.

**Dyrektor
Przedszkola Miejskiego Nr 12
w Olsztynie**