

.....
Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka

.....
nr telefonu

.....
Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka

.....
nr telefonu

UPOWAŻNIENIE – ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

do odbioru dziecka przez niżej wymienione osoby:

.....
(imię i nazwisko dziecka, grupa)

z Przedszkola nr 23 w Gdyni w roku szkolnym 2021/2022.

| Lp. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Nr dowodu osobistego | Podpis osoby upoważnionej |
|---|------------------------------------|----------------------|---------------------------|
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora – Przedszkole nr 23 - w celu weryfikacji tożsamości osoby upoważnionej przez rodziców/opiekunów prawnych do odbioru dziecka z placówki | | | |
| 1. | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679; z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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.Urz. UE L 119/1 z dnia 04.05.2016 r. z późn. zm.) oraz przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019, poz. 1781), dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych dziecka jest Dyrektor Przedszkola Nr 23 w Gdyni, adres do korespondencji: ul. Sandomierska 3 , 81- 508 Gdynia, e-mail: przedszkole@p23.edu.gdynia.pl
2. Inspektorem ochrony danych jest Pan Grzegorz Sarniak , adres do korespondencji: ul. Śląska 35-37, 81-310 Gdynia, e-mail: edu.iod@gdynia.pl,
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu weryfikacji przez pracowników przedszkola tożsamości osoby, która została upoważniona przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka do odbioru dziecka z przedszkola na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
4. Kategorie Pani/Pana danych osobowych przetwarzane przez przedszkole to: podstawowe dane identyfikacyjne: imię i nazwisko oraz dane umożliwiające weryfikację tożsamość: numer dowodu osobistego.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych są upoważnieni pracownicy administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
6. W przypadku ujawnienia się konieczności przekazania danych odbiorcom innym niż w zadaniu poprzedzającym, zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.
7. ADO nie przewiduje przekazania uzyskanych danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. W przypadku takiego zamiaru zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowany.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do 31 sierpnia danego roku lub do czasu wycofania zgody lub odwołania upoważnienia przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi jako pierwsze.
9. ADO nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania w oparciu o otrzymane dane osobowe.
10. Źródłem pochodzenia Pani/Pana danych osobowych są rodzice/opiekunowie prawni dziecka.

11. Ma Pani/Pan prawo do:

- a) dostępu do treści swoich danych osobowych (art.15 RODO),
- b) żądania sprostowania danych osobowych (art. 16 RODO),
- c) żądania usunięcia swoich danych osobowych (art. 17 RODO) tzw. „prawo do bycia zapomnianym ”
- d) żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych (art. 18 RODO),
- e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (art. 21 RODO),
- f) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania.

12. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel.: 22 531 03 00, dotyczącej niezgodności przetwarzania przekazanych danych osobowych z RODO.

Cofnięcie zgody dla osoby upoważnionej znajduje się na stronie internetowej przedszkola:

www.przedszkole23.pl

Oświadczam/y, że upoważniona przez nas osoba zapewni bezpieczeństwo dziecku podczas naszej nieobecności.

Gdynia, dnia.....

.....

Podpis matki/opiekunki

.....

Podpis ojca/opiekuna

.....

Nr Karty Mieszkańca matki/opiekunki prawnej

.....

Nr Karty Mieszkańca ojca/opiekuna prawnego