

UPOWAŻNIENIE

Jalegitymująca/y się dowodem osobistym o serii i numerze upoważniam do przyprowadzenia i odbierania mojego dziecka..... z przedszkola osoby wymienione poniżej:

| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Seria i nr dowodu osobistego | Telefon kontaktowy |
|-----------------|-----------------------|------------------------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania z przedszkola przez osobę wskazaną powyżej.

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodzica / prawnych opiekunów

KLAUZURA INFORMACYJNA:

Szanowni Państwo!

Informujemy, że Administratorem Waszych danych osobowych jest Siostra Dyrektor Przedszkola Niepublicznego Zgromadzenia Sióstr Św. Józefa w Tarnowie. Jednocześnie informujemy, że:

1. macie prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
2. dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez dany rok szkolny. .
3. macie prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., art. 6 ust.1. lit. b, w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (rozporządzenie o ochronie danych, Dz. U. UE L 119 z 4 maja 2016 r.).