

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**ROK SZKOLNY 2025/2026****Obowiązuje od:**_____
(wpisz datę od)**Obowiązuje do:**_____
(wpisz datę do)**Imię i nazwisko dziecka:** _____**Grupa:** _____**Dane osobowe rodziców / opiekunów prawnych:**_____
Imię i nazwisko mamy / opiekuna
prawnego_____
Imię i nazwisko taty / opiekuna
prawnego_____
Rodzaj dokumentu tożsamości

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Seria i numer dokumentu tożsamości_____
Numer telefonu_____
Rodzaj dokumentu tożsamości

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Seria i numer dokumentu tożsamości_____
Numer telefonu**Dane osobowe osób upoważnionych:**_____
Imię i nazwisko osoby upoważnionej 1_____
Imię i nazwisko osoby upoważnionej 2_____
Rodzaj dokumentu tożsamości

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Seria i numer dokumentu tożsamości_____
Numer telefonu_____
Rodzaj dokumentu tożsamości

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Seria i numer dokumentu tożsamości_____
Numer telefonu_____
Imię i nazwisko osoby upoważnionej 3_____
Imię i nazwisko osoby upoważnionej 4_____
Rodzaj dokumentu tożsamości

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Seria i numer dokumentu tożsamości_____
Numer telefonu_____
Rodzaj dokumentu tożsamości

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Seria i numer dokumentu tożsamości_____
Numer telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Warszawa, _____

Czytelny podpis mamy
/ opiekuna prawnego

Czytelny podpis taty /
opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informuję, że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Przedszkole nr 436, ul. Sarmacka 4, 02-972 Warszawa.
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych proszę kontaktować się z inspektorem ochrony danych za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem iod@dbfowilanow.waw.pl lub poczty tradycyjnej pod adresem siedziby administratora.
3. Podstawą przetwarzania Pani / Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w celu zapewnienia bezpieczeństwa dzieci.
4. W ramach celu określonego w pkt 3, Administrator będzie przetwarzał odpowiednio następujące kategorie danych osobowych: dane zwykłe – dane identyfikacyjne (imię, nazwisko, zanonimizowane dane dokumentu tożsamości), dane teleadresowe (numer telefonu).
5. Pani / Pana dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom.
6. Pani / Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich.
7. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres do zakończenia roku szkolnego.
8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługują Pani / Panu:
 - a. Prawo dostępu do danych,
 - b. Prawo do sprostowania,
 - c. Prawo do usunięcia,
 - d. Prawo do ograniczenia przetwarzania,
9. W przypadku powzięcia informacji o przetwarzaniu danych osobowych niezgodnie z prawem przysługuje Pani / Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. Źródłem Pani / Pana danych osobowych są rodzice lub opiekunowie prawni, którzy wskazali Panią / Pana jako osobę upoważnioną do odbioru dziecka.
11. Pani / Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.