*Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego* ……………………………………………………………………………………………….

*Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego* …………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

do odbioru dziecka ……………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka)*

z Przedszkola Nr 4 w Skierniewicach, przy ul. Iwaszkiewicza ł w okresie roku szkolnego od ……………………. r. do ……………………. r. upoważniam/my następujące osoby:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej)*

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej)*

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej)*

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej)*

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej)*

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączonym załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.

Skierniewice, dnia ………………………………………..

………………………………………………………………….. …………..………………………………………………………..

*(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)*

**Załącznik nr 1 do oświadczenia do odbioru dziecka z przedszkola**

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Przedszkola Nr 4 w Skierniewicach, przy ul. Iwaszkiewicza 1

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Seria i nr dowodu osobistego ………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu ………………………………………………………………………………………………………………………………….

*Dyrektor Przedszkola Nr 4 informuje:*

1. *Administratorem Pani/Pana danych jest Przedszkole Nr 4 w Skierniewicach, przy ul. Iwaszkiewicza 1, 96-100 Skierniewice, które przetwarza Pani/Pana dane na podstawie udzielonej zgody. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się poprzez kontakt e-mail: iodo.przedszkola.skc@wikom.pl lub w siedzibie Administratora.*
2. *Pani/Pana dane osobowe (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) przetwarzane będą jedynie w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola.*
3. *Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres roku szkolnego 2022/2023, a następnie trwale niszczone.*
4. *Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z przedszkola.*
5. *Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Przedszkole Nr 4 w Skierniewicach, przy ul. Iwaszkiewicza 1, 96-100 Skierniewice udzieloną w dniu………. w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola. Podpis osoby, której dane dotyczą.*
6. *Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.*
7. *Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych***

*………………………………………………………………………………………….*

*(data i czytelny podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)*