

Witankowo, dnia.....

OŚWIADCZENIE

do odbioru dziecka z przedszkola

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....

OŚWIADCZENIE

Uwaga!!! Proszę nie wpisywać danych osób upoważnionych do odbioru dziecka z przedszkola bez podpisu tych osób potwierdzających zgodę na przetwarzanie ich danych w formularzu poniżej.

Do odbioru naszego dziecka:

upoważniamy następujące osoby:

imię	nazwisko	dokument tożsamości	numer dokumentu	telefon

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo naszego dziecka od momentu jego odbioru z oddziału przedszkolnego przy Niepublicznej Szkole Podstawowej z Oddziałem Przedszkolnym im. Juliana Tuwima w Witankowie przez upoważnioną przez nas osobę.

Witankowo, dnia:

podpisy rodziców

Oświadczam że zostałem poinformowany, że moje dane osobowe (w postaci: imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego moją tożsamość) będą przetwarzane i administrowane zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych przez Niepubliczną Szkołę Podstawową z Oddziałem Przedszkolnym im. Juliana Tuwima w Witankowie w celu umożliwienia odbioru z przedszkola dziecka

Dane zostały przekazane administratorowi danych osobowych przez rodziców dziecka, tj.

Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych, prawo ich poprawiania, a także prawo sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych. Oświadczam, że zostałem poinformowany , że dane udostępnione przez Panią/a nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

Ja niżej podpisany/a wyrażam /nie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola przez Niepubliczną Szkołę Podstawową z Oddziałem Przedszkolnym im. Juliana Tuwima w Witankowie.

Upoważniamy następujące osoby:

Imię	Nazwisko	Miejscowość	Data	Podpis