**UPOWAŻNIENIE do odbioru dziecka z Przedszkola Samorządowego nr 4 w Libiążu**  przez osoby niebędące rodzicami/prawnymi opiekunami dziecka, oraz informacji dotyczącej pobytu dziecka w okresie korzystania przez nie z usług ww. placówki.

……………………………………..……………………………………………………………………………………… (imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

**My/Ja,** niżej podpisani, **upoważniamy** następujące osoby do odbioru dziecka i udzielaniu informacji o dziecku:

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

(imię i nazwisko dziecka)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  **osoby odbierającej dziecko** | **Seria i numer dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości** | **Telefon kontaktowy** | **Podpis  - zgoda osoby upoważnionej na przetwarzanie danych osobowych\*\*** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

*\*niepotrzebne* *skreślić*

**\*\*Zgoda** **na** **przetwarzanie** **danych** **osobowych** **osoby** **upoważnionej** **do** **odbioru** **dziecka.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji ww. upoważnienia**.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

1) Administratorem danych osobowych dzieci jest Przedszkole Samorządowe nr 4 im. Kubusia Puchatka w Libiążu 2) Przedszkole wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych Osobowych p. Joannę Grabowską– z którym można skontaktować się poprzez e-mail grabowskaodo@gmail.com w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych lub danych dziecka.

3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie Oświaty, zgodnie ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4) Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy oraz aktów wykonawczych.

5) Pani/Pana oraz dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych)

7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani lub dziecka, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

8) Odbiorcami Pani/Pana oraz dziecka danych osobowych będą:

**-** Zespół Ekonomiczno – Administracyjny Szkół i Przedszkoli w Libiążu - Urząd Miejski w Libiążu

- Kuratorium Oświaty,

- Ministerstwo Edukacji Narodowej

9) Pani/Pana dane osobowe oraz dziecka nie będą podlegały profilowaniu.

10) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest obowiązkowe natomiast danych fakultatywnych jest dobrowolne.

**Wyrażam/nie wyrażam**\* zgodę na udział mojego dziecka w spacerach i wycieczkach na terenie Libiąża.

**Wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę na wykonywanie mojemu dziecku wszystkich czynności higienicznych i opiekuńczych przez pracowników przedszkola.

*\*niepotrzebne* *skreślić*

**Oświadczam/y,** **że** **biorę**/**bierzemy** **na** **siebie** **pełną** **odpowiedzialność** **prawną** **za** **bezpieczeństwo** **odebranego** **dziecka,** **od** **momentu** **jego** **odbioru** **z** **placówki** **przez** **wskazane** **powyżej,** **upoważnione** **przez** **nas** **osoby. Podajemy numery telefonów do kontaktu w razie sytuacji zagrożenia dziecka:**

Tel: ..................................................

Tel: ...................................................

………………………………………..

(miejscowość, data)

………………………………………………………………

………………………………………………………………

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)