

.....
(Imię i nazwisko matki)

.....
(Imię i nazwisko ojca)

**Dyrektor Przedszkola
Miejskiego Nr 72 w Łodzi**

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Adres zamieszkania)

UPOWAŻNIENIE

Upowazniamy niżej wymienioną osobę pełnoletnią do odbierania mojego dziecka z przedszkola w roku szkolnym 2024/2025

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ur.

W związku ze zgłoszeniem Pani/Pana przez w/w osoby jako osobę upoważnioną do odbioru dziecka, zgodnie z art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Elżbieta Tyran, e - mail: kontakt@pm72.elodz.edu.pl;
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod.pm72@cuwo.lodz.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie wyrażonej zgody zgodnie z art. 6 ust. 1 litera „a” ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. i służyć będą jedynie w celach identyfikacyjnych przy odbiorze dziecka z placówki. Niezbędne dla Nas dane identyfikacyjne to imię i nazwisko, nr dowodu osobistego oraz numer telefonu;
- 4) Pani/Pana dane będą udostępniane naszym pracownikom w celach identyfikacji Pani/Pana osoby;
- 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą również podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa takie jak Policja, Sądy, Prokuratura;
- 6) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres umożliwiający realizację zadań nałożonych na naszą placówkę określonych wyżej;
- 7) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania w dowolnym momencie;
- 8) Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 9) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 10) Podanie danych osobowych w jest dobrowolne, jednakże odmowa będzie skutkowała brakiem możliwości realizacji dyspozycji złożonej przez rodziców dziecka.

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Seria i numer dowodu osobistego	Nr telefonu	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w postaci imienia i nazwiska, nr dowodu osobistego oraz numeru telefonu w celach identyfikacji mojej osoby, mającej na celu odbieranie ww. dziecka. dziecka z Przedszkola Miejskiego Nr 72 w Łodzi (podpis osoby upoważnionej)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

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

Łódź, dnia

.....
(Podpis matki)

.....
(Podpis ojca)