



.....  
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

.....  
(miejsowość, data)

## UPOWAŻNIENIE

Do odbioru dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

z Przedszkola nr 2 w Redzie w roku szkolnym ...../..... w terminie:..... **upoważniam**  
następującą/e osobę/y:

1) .....  
(imię i nazwisko)

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

2) .....  
(imię i nazwisko)

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną/e powyżej osobę/y.

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

---

1) Ja niżej podpisana/y ..... **wyrażam zgodę** na przetwarzanie  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)  
moich danych osobowych przez Przedszkole nr 2 w Redzie w celu odbioru dziecka z przedszkola oraz weryfikacji mojej tożsamości.

.....  
(data, czytelny podpis osoby upoważnionej)

2) Ja niżej podpisana/y ..... **wyrażam zgodę** na przetwarzanie  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)  
moich danych osobowych przez Przedszkole nr 2 w Redzie w celu odbioru dziecka z przedszkola oraz weryfikacji mojej tożsamości.

.....  
(data, czytelny podpis osoby upoważnionej)



## Klauzula informacyjna RODO

---

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 (RODO) **Przedszkole nr 2 w Redzie** przedkłada Państwu poniższe informacje:

- 1) **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest **Przedszkole nr 2 w Redzie**, ul. Łąkowa 27, 84-240 Reda, NIP: 5882441601, REGON: 381031695.
- 2) W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych należy kontaktować się z Administratorem danych osobowych kierując korespondencję na adres wskazany powyżej, na adres email [administracja@przedszkole2.reda.pl](mailto:administracja@przedszkole2.reda.pl) lub do inspektora ochrony danych osobowych Michała Filipowskiego na adres email: [m.filipowski@filcon-inf.pl](mailto:m.filipowski@filcon-inf.pl)
- 3) Pani/Pana dane będą przetwarzane **w celu umożliwienia odbioru dziecka przez osobę upoważnioną oraz weryfikacji tożsamości / identyfikacji** osoby odbierającej dziecko z Przedszkola nr 2 w Redzie na podstawie upoważnienia rodzica lub opiekuna prawnego.
- 4) **Podstawą prawną** przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest wyrażona przez Panią/ Pana zgoda (**art. 6 ust. 1 lit. a RODO**).
- 5) **Zakres** przetwarzanych danych osobowych: Administrator będzie przetwarzał następujące dane osobowe zwykle takie jak: imię i nazwisko osoby upoważnionej
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób **manualny**, przez upoważnione do tego osoby.
- 7) **Odbiorcy** danych osobowych: organy państwowe lub inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, celem wykonania ciążących na Administratorze obowiązków prawnych, podmioty świadczące usługi, prawnicze, ochrony danych osobowych, oraz podmioty powiązane z Administratorem w tym organ nadzorczy.
- 8) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej poza Europejski Obszar Gospodarczy.
- 9) **Okres przetwarzania** danych osobowych: Dane osobowe zgromadzone w celu weryfikacji tożsamości / identyfikacji osoby odbierającej dziecko będą przetwarzane do czasu zakończenia obowiązywania upoważnienia lub do momentu przedawnienia roszczeń oraz wygaśnięcia obowiązku przetwarzania danych wynikającego z przepisów prawa.
- 10) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest **dobrowolne**, jednak niezbędne do realizacji celu przetwarzania.
- 11) Przysługują Pani/Panu następujące **prawa**:
  - Prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
  - Prawo do sprostowania swoich danych osobowych;
  - Prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - Prawo do usunięcia danych osobowych (wówczas realizacja celu, do którego dane zostały zebrane może być niemożliwa);
  - Prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie (wówczas realizacja celu, do którego dane zostały zebrane może być niemożliwa);
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa);

---

W dniu ..... zapoznałam/em się z powyższymi informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych i mam świadomość co do przysługujących mi praw.

.....  
(czytelny podpis osoby upoważnionej)

.....  
(czytelny podpis osoby upoważnionej)