Wrocław, dnia …………………

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam do odbioru mojego dziecka z przedszkola ……………………………………………………………

(imię, nazwisko dziecka)

następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię, nazwisko osoby upoważnionej do odbierania dziecka z przedszkola** | **Seria i 3 ostatnie cyfry dokumentu tożsamości.** | **Podpis osoby upoważnionej** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

**Jestem świadomy obowiązku okazania dokumentu tożsamości ze zdjęciem w celu zweryfikowania osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola.**

***Zobowiązuję się do przekazania klauzuli informacyjnej osobom wskazanym przeze mnie do odbioru dziecka   
z przedszkola, zgodnie z art.13 RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r.***

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma(my) odpowiedzialności karnej   
z art.271 KK.

**Dane rodziców:**

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

Matka: …………………………………………… Ojciec ………………………………………..

Numery telefonów

Matka: ………………………………………………Ojciec …………………………………………….

**………………………………………………..**

**Podpis rodzica/opiekuna prawnego**

Zgodnie z art.13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

( Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 2, ul. Horbaczewskiego 61 we Wrocławiu.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: adamaszek@interia.pl