_____
Czytelnie nazwisko i imię matki/opiekunki prawnej

_____
Czytelnie nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego

U P O W A Ż N I E N I E

Do odbioru z Przedszkola nr 144 „Zaczarowany Ołówek" naszego dziecka:

_____
imię i nazwisko dziecka

Upoważniam/y następujące osoby:

1_____
imię i nazwisko osoby upoważnionej miejsce zamieszkania

_____
seria i numer dowodu osobistego numer telefonu

Oświadczenie dla osoby upoważnionej przez opiekunów prawnych

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Przedszkole Nr 144 „Zaczarowany Ołówek", **w celu identyfikacji mojej osoby (wraz z potwierdzeniem mojej tożsamości na podstawie okazania dowodu osobistego).***

Administratorem Państwa danych osobowych jest Przedszkole Nr 144 „Zaczarowany Ołówek" z siedzibą w Warszawie, przy ul.Wiktorskiej 95/97. Podstawą przetwarzania danych jest Państwa zgoda. W każdej chwili można cofnąć swoją zgodę bez konieczności podawania przyczyny.

Państwa dane będą przetwarzane do czasu odwołania upoważnienia przez rodziców dziecka, najpóźniej do dnia zakończenia dyżuru wakacyjnego.

Mają Państwo prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia swoich danych, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Dyrektorem Przedszkola

Podpis osoby upoważnionej 1 _____

2_____
imię i nazwisko osoby upoważnionej miejsce zamieszkania

_____
seria i numer dowodu osobistego numer telefonu

Oświadczenie dla osoby upoważnionej przez opiekunów prawnych

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Przedszkole Nr 144 „Zaczarowany Ołówek", **w celu identyfikacji mojej osoby (wraz z potwierdzeniem mojej tożsamości na podstawie okazania dowodu osobistego).***

Administratorem Państwa danych osobowych jest Przedszkole Nr 144 „Zaczarowany Ołówek" z siedzibą w Warszawie, przy ul.Wiktorskiej 95/97. Podstawą przetwarzania danych jest Państwa zgoda. W każdej chwili można cofnąć swoją zgodę bez konieczności podawania przyczyny.

Państwa dane będą przetwarzane do czasu odwołania upoważnienia przez rodziców dziecka, najpóźniej do dnia zakończenia dyżuru wakacyjnego.

Mają Państwo prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia swoich danych, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Dyrektorem Przedszkola

Podpis osoby upoważnionej 2_____

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

Warszawa, dn.: _____ _____ _____

Podpis marki/opiekunki prawnej Podpis ojca/opiekuna prawnego

3_____

imię i nazwisko osoby upoważnionej miejsce zamieszkania

_____

seria i numer dowodu osobistego numer telefonu

<u>Oświadczenie dla osoby upoważnionej przez opiekunów prawnych</u>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Przedszkole Nr 144 „Zaczarowany Ołówek”, ***w celu identyfikacji mojej osoby (wraz z potwierdzeniem mojej tożsamości na podstawie okazania dowodu osobistego).***

Administratorem Państwa danych osobowych jest Przedszkole Nr 144 „Zaczarowany Ołówek” z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wiktorskiej 95/97. Podstawą przetwarzania danych jest Państwa zgoda. W każdej chwili można cofnąć swoją zgodę bez konieczności podawania przyczyny.

Państwa dane będą przetwarzane do czasu odwołania upoważnienia przez rodziców dziecka, najpóźniej do dnia zakończenia dyżuru wakacyjnego.

Mają Państwo prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia swoich danych, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Dyrektorem Przedszkola

Podpis osoby upoważnionej 3 _____

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

Warszawa, dn.: _____ _____ _____

Podpis marki/opiekunki prawnej Podpis ojca/opiekuna prawnego