

UPOWAŻNIENIE

do odbierania z Przedszkola Publicznego Nr 14 z Oddziałem Integracyjnym w roku szkolnym
..... mojego syna/ mojej córki:

.....
Upoważniam osoby (proszę wpisać imię i nazwisko osoby oraz kim jest dla dziecka: babcia, dziadek, ciocia, itp.) legitymująca się dowodem osobistym:

1.....

2.....

3.....

4.....

.....
Data

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a, o tym, że:

1. Administratorem danych osobowych jest *Przedszkole Publiczne Nr 14z Oddziałem Integracyjnym w Tarnowie 33-100 ul. Pułaskiego 93 A* z którym można się skontaktować dzwoniąc na nr *14 636 03 80* lub pisząc na adres mailowy: *przedszkole14tarnow@op.pl*
2. Z inspektorem ochrony danych w *Przedszkolu Publicznym Nr 14 z Oddziałem Integracyjnym w Tarnowie* można skontaktować się pisząc na adres mailowy: *dyrpp14@umt.tarnow.pl*
3. Pozyskane dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z celem, w którym zostały przekazane.
4. Dane osobowe dziecka, jego rodziców oraz wskazanych w *Upoważnieniu* osób przetwarzane są przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, do czasu wycofania zgody.
5. Posiadam prawo dostępu do treści danych osobowych moich i mojego dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
6. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka i/lub jego rodziców jest równoznaczne z rezygnacją z uczęszczania do *Przedszkola Publicznego Nr 14 z Oddziałem Integracyjnym w Tarnowie*.
7. Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
8. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, ***www.uodo.gov.pl***.

.....
Data

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego