

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA  
Z PRZEDSZKOLA**

Upoważniam .....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym  
.....  
(seria i numer)

stopień pokrewieństwa  
.....

do odbioru mojego dziecka  
.....  
(imię i nazwisko dziecka)

**uczęszczającego do Przedszkola Miejskiego nr 4 w Kołobrzegu**

Upoważnienie ważne jest od ..... do .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w treści niniejszego upoważnienia. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- a) administratorem moich danych osobowych jest Przedszkole Miejskie Nr 4, mające siedzibę przy ul. Radomskiej 22 A, 78-100 Kołobrzeg,
- b) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art.23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.),
- c) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu umożliwienia pracownikom Przedszkola zweryfikowania tożsamości i sprawdzenia czy dziecko odbierane jest przez osobę upoważnioną,
- d) podane dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom danych,
- e) mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Kołobrzeg, .....  
(data) (czytelny podpis osoby upoważnianej do odbioru dziecka)

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazaną wyżej osobę.

Kołobrzeg, .....  
(data) .....  
(czytelny podpis matki)

.....  
(czytelny podpis ojca)