

.....
Nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego

.....
Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego

Oświadczenie

do odbioru dziecka z Przedszkola nr 162 „Saski Zakątek w roku szkolnym
imię i nazwisko dziecka

2018/2019 upoważniam/my następujące osoby:

- | | |
|----------------------------|-------------------------------|
| 1.
imię i nazwisko |
nr dowodu tożsamości |
| 2.
imię i nazwisko |
nr dowodu tożsamości |
| 3.
imię i nazwisko |
nr dowodu tożsamości |
| 4.
imię i nazwisko |
nr dowodu tożsamości |
| 5.
imię i nazwisko |
nr dowodu tożsamości |

Jednocześnie zobowiązujemy się do poinformowania osób upoważnionych, o przekazaniu informacji że ich dane zostały udostępnione w Przedszkolu nr 162 „Saski Zakątek” w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola. Udostępnione dane będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres roku szkolnego 2018/2019 a następnie trwale niszczone.

Poinformuję również o przysługujących im prawach do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.

Wniesienie sprzeciwu będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z przedszkola.

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych w placówce, znajdują się na stronie internetowej placówki.

Warszawa, dnia

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego