**Upoważnienie do odbioru dziecka z Miejskiego Przedszkola nr 6 im. Krasnala Hałabały w Żyrardowie**

………………………………………………………………………………………………………………..….….

imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

……………………………………………………………………………………………………………...……….

imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

Ja, niżej podpisana/y, upoważniam do odbioru mojego dziecka

………………………………………………............................................................................................................

z przedszkola w okresie ……………………….......……… przez następującą osobę:

………………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko nr dowodu osobistego nr telefonu

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazaną osobę.

……………………………………………………………………………………………………………………….

data, czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

……………………………………………………………………………………………………………………….

data, czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych osoby upoważnionej**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Miejskie Przedszkole nr 6 im. Krasnala Hałabały z siedzibą w Żyrardowie, ul. Ks. Stanisława Brzóski 11-13, reprezentowane przez dyrektora Miejskiego Przedszkola nr 6.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zbieranych przez Miejskie Przedszkole nr 6 im. Krasnala Hałabały z siedzibą w Żyrardowie, ul. Ks. Stanisława Brzóski 11-13, zgodnie z art. 7 i 9 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE**.**

**Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.**

…………………………………………………

Data i czytelny podpis osoby upoważnionej