.....
imię i nazwisko udzielającego upoważnienia

.....
miejscowość *data*

.....

.....
Adres zamieszkania

Upoważnienie

Upoważniam Panią/Pana ..... ,
(imię i nazwisko)

legitymującego/cą się dowodem osobistym ..... do
(seria i numer)

odbioru mojego/jej syna/córki .....
(imię i nazwisko)

z Przedszkola Samorządowego im. Hansa Christiana Andersena w Tymbarku

.....

(podpis)

Załącznik: zgoda upoważnionego do przetwarzania danych osobowych w związku z udzielonym upoważnieniem.

.....
imię i nazwisko udzielającego zgody

.....
miejscowość *data*

.....

.....
Adres zamieszkania

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym: imię, nazwisko i serię z numerem dowodu osobistego w celu realizacji upoważnienia z dnia.....dotyczącego odbioru dziecka ..... z Przedszkola Samorządowego im. Hansa Christiana Andersena w Tymbarku.

.....
Czytelny podpis

Oświadczam, iż przedstawione zostały mi następujące informacje związane z przetwarzaniem moich danych osobowych:

1. *Administratorem tych danych jest Szkoła Przedszkole Samorządowe im. Hansa Christiana Andersena w Tymbarku, Dane kontaktowe: adres: 34-650 Tymbark 495; tel. 183325170; e-mail: nzp@op.pl*
2. *Przekazane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu i zakresie wskazanym w zgodzie udzielonej powyżej.*
3. *Przysługuje mi prawo:*
   - *żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą,*
   - *ich sprostowania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania,*
   - *cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,*
   - *wniesienia skargi do organu nadzorczego.*

.....
Czytelny podpis