

(Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

.....  
(Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

## UPOWAŻNIENIE

Upoważniam do odbioru mojego dziecka z Przedszkola nr 244 .....  
*imię i nazwisko dziecka*

podane niżej osoby :

1).....  
(imię, nazwisko, numer dowodu osobistego lub innego dokumentu ze zdjęciem i nr telefonu)

### Oświadczenie osoby upoważnionej:

Na podstawie **art. 6 ust. 1 lit. a**, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), **wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Przedszkole nr 244 w Warszawie w celu identyfikacji mojej osoby na podstawie okazania dowodu osobistego, w zakresie: imię i nazwisko, seria i nr dowodu osobistego oraz nr telefonu.** Administratorem Państwa danych osobowych będzie Przedszkole nr 244 z siedzibą w Warszawie 02-698, u. Niegocińska 9.

Informujemy, że udzieloną przez Państwo zgodę można w dowolnym momencie wycofać. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem. Dla celów ewidencyjnych, wycofanie zgody należy dokonać drogą pisemną lub elektroniczną.

**Termin ważności upoważnienia: od dnia 12.08.2024r do 30.08.2024r**

Podpis osoby upoważnionej: .....

2).....  
(imię, nazwisko, numer dowodu osobistego lub innego dokumentu ze zdjęciem i nr telefonu)

### Oświadczenie osoby upoważnionej:

Na podstawie **art. 6 ust. 1 lit. a**, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), **wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Przedszkole nr 244 w Warszawie w celu identyfikacji mojej osoby na podstawie okazania dowodu osobistego, w zakresie: imię i nazwisko, seria i nr dowodu osobistego oraz nr telefonu.** Administratorem Państwa danych osobowych będzie Przedszkole nr 244 z siedzibą w Warszawie 02-698, ul. Niegocińska 9.

Informujemy, że udzieloną przez Państwo zgodę można w dowolnym momencie wycofać. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem. Dla celów ewidencyjnych, wycofanie zgody należy dokonać drogą pisemną lub elektroniczną.

**Termin ważności upoważnienia: od dnia 12.08.2024r do 30.08.2024r**

Podpis osoby upoważnionej: .....

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego