……………………………………………, dnia…………………………

………………………………………………………………………………….

(Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

………………………………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

Do Dyrektora

Przedszkola Niepublicznego

Im. Dzieci Dobrego Ojca

Łódź, ul. Żucza 38

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam Panią/Pana…………………………………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej przez rodziców – prawnych opiekunów)

Legitymującą (cego) się dowodem osobistym: seria i numer…………………………………………………….

Telefon kontaktowy (opcjonalnie/dobrowolnie)………………………………………………………………………

Do odbierania mojego dziecka …………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

Od dnia……………………….do dnia…………………………… z Przedszkola Niepublicznego im. Dzieci Dobrego Ojca w Łodzi, biorącą całkowitą odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka.

 …………………………………………………………..

 (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

 …………………………………………………………..

 (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**Obowiązek informacyjny wobec osoby upoważnionej:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest dyrektor Przedszkola Niepublicznego im. Dzieci Dobrego Ojca z siedzibą w Łodzi, ul. Żucza 38
2. Pani/Pana dane osobowe, w zakresie i czasie podanym przez rodziców/prawnych opiekunów dziecka , przetwarzane będą w celu identyfikacji osoby przy odbieraniu dziecka (imię i nazwisko) dziecka…………………………………………………………………………………

z Przedszkola Niepublicznego im. Dzieci Dobrego Ojca z siedzibą w Łodzi w roku szkolnym 2024/2025 zgodnie z upoważnieniem podpisanym przez rodziców/prawnych opiekunów.

1. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu)

……………………………………………………………………………………..

(czytelny podpis osoby upoważnionej)