

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Przedszkole Miejskie Nr 14 w Lubinie w celu identyfikacji przy odbiorze dziecka z Przedszkola w zakresie:

- Imię i nazwisko,
- Nr i seria dowodu tożsamości

.....
Miejscowość data,

.....
imię i nazwisko oraz podpis osoby udzielającej zgodę
(upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola)

Informacja na temat przetwarzania zebranych danych osobowych:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedszkole Miejskie Nr 14 z siedzibą w Lubinie przy ul. Sokolej 44, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania następujących kategorii Pani/Pana danych osobowych: imię, nazwisko, Nr i seria dowodu tożsamości.
- 2) Kontakt z inspektorem danych osobowych u Administratora e-mail: pm14@ok.um.lubin.pl.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu idnentyfikacji odbierającego dziecko z Przedszkola z upoważnienia rodzica/opiekuna prawnego i nie będą udostępniane innym odbiorcom (jedynie z mocy prawa), w tym nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
- 4) Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, podnie danych jest w pełni dobrowolne, jednakże bez podania tych danych nie będzie możliwe oderanie przez Panią/Pana dziecka z Przedszkola.
- 5) Posiada Pani/Pan prawo do:
 - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - przenoszenia danych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych ,
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres uczeszczenia dziecka do przedszkola lub do czasu wycofania zgody,

Upoważnienie do odbioru dziecka

Upoważniam legitymującą/ego się

imię i nazwisko osoby upoważnionej

dowodem tożsamości seria.....Nr..... do odbioru mojego
dziecka w okresie

imię i nazwisko dziecka

Data

czytelny podpis rodzica lub opiekuna