

Upoważnienie do odbioru dziecka ze żłobka

Upoważniam (imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka).....

.....

Seria i nr dowodu osobistego Nr telefonu.....

do odbioru mojego dziecka z Niepublicznego Żłobka Kolorowe Rybki w Lublinie.

Upoważnienie jest ważne do czasu jego odwołania. Odwołanie upoważnienia wymaga formy pisemnej.

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. U e L 119, s. 1) informuję: Administratorem Pani(a) danych osobowych jest Events Story Magdalena Janssen, Budziejewko 5, 62-290 Mieścisko, NIP 7122611576, prowadząca Niepubliczny Żłobek „Kolorowe Rybki”, ul. Feliksa Nowowiejskiego 5 H, 20-880 Lublin. Pani(a) dane przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze żłobka. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej przez okres korzystania przez dziecko z usług żłobka, a następnie zostaną trwale zniszczone. Przysługuje Pani(a) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka ze żłobka. Przysługuje Pani(u) prawo żądania dostępu do danych które Pani(a) dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także wniesienia sprzeciwu. Każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej RODO i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

.....

(miejscowość, data)

.....

(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(Czytelny podpis osoby upoważnionej)