............................................................... Łódź, dnia .............................

( imię i nazwisko rodzica – prawnego opiekuna )

...............................................................

( adres zamieszkania )

Do Dyrektora

Przedszkola Miejskiego nr 159

Łódź ul. Łączna 53

# UPOWAŻNIENIE

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

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

telefon kontaktowy (opcjonalnie/dobrowolnie)…………………………………………………..………

do odbierania naszego dziecka .............................................................................................................

 ( imię i nazwisko dziecka )

W roku szkolmnym 2023/2024 z Przedszkola Miejskiego nr 159 w Łodzi,

biorącą/ego całkowitą odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka.

Osoba upoważniona odbierając dziecko musi posiadać przy sobie dokument tożsamości ze zdjęciem.

…………………………………...........

(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, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedszkole Miejskie nr 159 z siedzibą w Łodzi, ul. Łączna 53.
2. Pani/Pana dane osobowe, w zakresie i czasie podanym przez rodziców/prawnych opiekunów dziecka, przetwarzane będą w celu identyfikacji osoby przy odbieraniu dziecka

……………*………………….……………..* z Przedszkola Miejskiego nr 159 w Łodzi w roku szkolnym 2023/2024 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)

Łódź, dnia .............................

( imię i nazwisko rodzica – prawnego opiekuna )

...............................................................

( adres zamieszkania )

Do Dyrektora

Przedszkola Miejskiego nr 159

Łódź ul. Łączna 53

# UPOWAŻNIENIE

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

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

telefon kontaktowy (opcjonalnie/dobrowolnie)…………………………………………………..………

do odbierania naszego dziecka .............................................................................................................

 ( imię i nazwisko dziecka )

W roku szkolmnym 2023/2024 z Przedszkola Miejskiego nr 159 w Łodzi,

biorącą/ego całkowitą odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka.

Osoba upoważniona odbierając dziecko musi posiadać przy sobie dokument tożsamości ze zdjęciem.

…………………………………...........

(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, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedszkole Miejskie nr 159 z siedzibą w Łodzi, ul. Łączna 53.
2. Pani/Pana dane osobowe, w zakresie i czasie podanym przez rodziców/prawnych opiekunów dziecka, przetwarzane będą w celu identyfikacji osoby przy odbieraniu dziecka

……………*………………….……………..* z Przedszkola Miejskiego nr 159 w Łodzi w roku szkolnym 2023/2024 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)