

**ZGODA OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU DZIECKA
NA PRZETWARZANIE JEJ DANYCH OSOBOWYCH**

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, na podstawie i zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. a - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (Dz.U. L 119 z 4.5.2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Przedszkole nr 275 z siedzibą w Warszawie, przy ul. Piwarskiego 5 , zwaną dalej Placówką, w:

zakresie: imię i nazwisko, numer telefonu, seria i numer dowodu osobistego,

celu: odbioru z Placówki ,
(imię i nazwisko dziecka)

okresie: w roku szkolnym **2018 / 2019**.

Zostałam/em poinformowany, że dotyczące mnie dane osobowe przekazane zostały Placówce przez rodziców/opiekunów prawnych ww. dziecka.

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

.....
(data, podpis)

**ZGODA OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU DZIECKA
NA PRZETWARZANIE JEJ DANYCH OSOBOWYCH**

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, na podstawie i zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. a - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (Dz.U. L 119 z 4.5.2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Przedszkole nr 275 z siedzibą w Warszawie, przy ul. Piwarskiego 5 , zwaną dalej Placówką, w:

zakresie: imię i nazwisko, numer telefonu, seria i numer dowodu osobistego,

celu: odbioru z Placówki ,
(imię i nazwisko dziecka)

okresie: w roku szkolnym **2018 / 2019**.

Zostałam/em poinformowany, że dotyczące mnie dane osobowe przekazane zostały Placówce przez rodziców/opiekunów prawnych ww. dziecka.

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

.....
(data, podpis)