**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

1. Imię i nazwisko dziecka:…………………………………………………………………….

2. Data i miejsce urodzenia dziecka:…………………………………………………………...

3. Adres zamieszkania:………………………………………………………………………….

4. Imiona i nazwisko rodziców (opiekunów):…………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| MATKA - telefon kontaktowy | OJCIEC – telefon kontaktowy |
|  |  |

5. Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  | Stopień pokrewieństwa | Nr tel. kontaktowego  | Seria i numer dowodu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

6. Inne uwagi dotyczące dziecka:

………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………

 Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)informuje się, iż: 1) administratorem danych osobowych jest Przedszkole Publiczne Nr 6, ul. Rapackiego 4, 26-600 Radom 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U.
z 2018 r. poz. 996), na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. 3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy 4) każdy posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody 5) każdy ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego –Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa 6) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa 7) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych –Bartłomiej Kida e-mail: **bodo.radom@gmail.com**8) dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich 9) dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

……………………………………………………………

 Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

1. Imię i nazwisko dziecka:…………………………………………………………………….

2. Data i miejsce urodzenia dziecka:…………………………………………………………...

3. Adres zamieszkania:………………………………………………………………………….

4. Imiona i nazwisko rodziców (opiekunów):…………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| MATKA - telefon kontaktowy | OJCIEC – telefon kontaktowy |
|  |  |

5. Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  | Stopień pokrewieństwa | Nr tel. kontaktowego  | Seria i numer dowodu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

6. Inne uwagi dotyczące dziecka:

………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………

 Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)informuje się, iż: 1) administratorem danych osobowych jest Przedszkole Publiczne Nr 6, ul. Rapackiego 4, 26-600 Radom 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U.
z 2018 r. poz. 996), na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. 3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy 4) każdy posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody 5) każdy ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego –Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa 6) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa 7) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych –Bartłomiej Kida e-mail: **bodo.radom@gmail.com**8) dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich 9) dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

……………………………………………………………

 Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

1) administratorem danych osobowych jest Przedszkole Publiczne Nr 6,
ul. Rapackiego 4, 26-600 Radom

2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 996), na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy

4) każdy posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody

5) każdy ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego –Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

6) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa

7) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych –Bartłomiej Kida e-mail: **bodo.radom@gmail.com**

8) dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich

9) dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

 ..………………………………………

 Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

**ZGODA NA PUBLIKACJE WIZERUNKU NA STRONIE FACEBOOK**

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. A ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę/ nie wyrażam \* na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych mojego dzicka…....................................................................…
do budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i mediach

…........................................................…
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

\* niepotrzebne skreślić

**ZGODA NA PUBLIKACJE WIZERUNKU W MEDIACH (STRONA WWW)**

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. A ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę/ nie wyrażam \* na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych mojego dzicka …....................................................................………………
do celów kontaktowych oraz budowania pozytywnego wizerunku Administratora
w przestrzeni publicznej i mediach

…........................................................…
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

\* niepotrzebne skreślić

Wyrażam wole uczestniczenia w zajęciach religii w roku szkolnym 2019/2020

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecko  | Tak  | Nie  | Podpis rodzica/opiekuna prawnego |
|  |  |  |  |

**ZGODA NA PUBLIKACJE WIZERUNKU W MEDIACH (STRONA WWW)**

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. A ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę/ nie wyrażam \* na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych …....................................................................………………
do celów kontaktowych oraz budowania pozytywnego wizerunku Administratora
w przestrzeni publicznej i mediach

…........................................................…
Podpis

\* niepotrzebne skreślić

**ZGODA NA PUBLIKACJE WIZERUNKU W MEDIACH (STRONA WWW)**

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. A ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę/ nie wyrażam \* na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych …....................................................................………………
do celów kontaktowych oraz budowania pozytywnego wizerunku Administratora
w przestrzeni publicznej i mediach

…........................................................…
Podpis

\* niepotrzebne skreślić

**ZGODA NA PUBLIKACJE WIZERUNKU W MEDIACH (STRONA WWW)**

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. A ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę/ nie wyrażam \* na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych …....................................................................………………
do celów kontaktowych oraz budowania pozytywnego wizerunku Administratora
w przestrzeni publicznej i mediach

…........................................................…
Podpis

\* niepotrzebne skreślić

**ZGODA NA PUBLIKACJE WIZERUNKU W MEDIACH (STRONA WWW)**

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. A ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę/ nie wyrażam \* na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych …....................................................................………………
do celów kontaktowych oraz budowania pozytywnego wizerunku Administratora
w przestrzeni publicznej i mediach

…........................................................…
Podpis

\* niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w spacerach na terenia osiedla Akademickiego
i Gołębiów, ulicami: Chrobrego, Rapackiego, Paderewskiego, Hallera, Sempołowskiej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp.  | Imię i nazwisko dziecka | Podpis Rodzica/opiekuna prawnego |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |
| 16. |  |  |
| 17. |  |  |
| 18. |  |  |
| 19. |  |  |
| 20. |  |  |
| 21. |  |  |
| 22. |  |  |
| 23. |  |  |
| 24. |  |  |
| 25. |  |  |

Wyrażam wolę uczestniczenia mojego dziecka w zajęciach dodatkowych w roku szkolnym 2019/2020

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko dziecka |  |  | Podpis rodzica/opiekuna prawnego |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |