**Załącznik do oświadczenia do odbioru dziecka z Przedszkola**

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Przedszkola

…………………………………………………………………………………………………..

Seria i nr dowodu osobistego …………………………………………………………………..

Nr telefonu ……………………………………………………………………………………..

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 RODO informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Przedszkole Miejskie Nr 43 w Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 5 w Sosnowcu z siedzibą w Sosnowcu, przy ul. Bohaterów Monte Cassino 46, które przetwarza Pani/Pana dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO,
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych (IOD) jest Pani  Anna Spas , adres mail: [a.spas@cuwsosnowiec.pl](mailto:a.spas@cuwsosnowiec.pl), nr tel: 32 292 44 64 wew. 217
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z Przedszkola.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą tylko wyłącznie w formie papierowej prze okres roku szkolnego 2025/2026 a następnie trwale niszczone,
5. Przysługuje Pani/ Panu prawo 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 cofnięciem.

Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z Przedszkola przez osoby inne niż rodziców/ opiekunów prawnych,

1. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: „Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Przedszkole Miejskie nr 43 w Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 5 z siedzibą w Sosnowcu, przy ul. Bohaterów Monte Cassino 46 udzieloną ………………. 2025 r. w celu weryfikacji/identyfikacji osoby odbierającej z Przedszkola. Podpis osoby, której dane dotyczą”,
2. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu,
3. Osoba, której dane dotyczą , może złożyć skargę do Prezesa Ochrony Danych Osobowych (PUODO) z siedzibą w Warszawie, (00-193) ul. Stawki 2

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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. U. UE.L.2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r. zwanego dalej RODO.**

………………………………………………………………………………………………..

(data i podpis osoby wyrażającej zgodę)