Przedszkole Miejskie nr 6 „Promyczek”

w Stargardzie

**Załącznik nr 1 do oświadczenia do odbioru dziecka z przedszkola**

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Przedszkola

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

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

nr telefonu ……………………………………………………………………………

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 RODO, informuję:

1. Administratorem Pani (a) danych jest Przedszkole Miejskie Nr 6 „Promyczek” w Stargardzie przy
ul. Niewiadomskiego 14, które przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Przedszkolu Miejskim Nr 6 z „Promyczek” w Stargardzie jest Pan Rafał Szałański, z którym można się kontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: iod@shadowit.pl.

1. Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola
2. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres roku szkolnego 2020/2021 a następnie trwale niszczone.
3. Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie dyżuru wakacyjnego. 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 z przedszkola.
4. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Przedszkole Miejskie Nr 6 „Promyczek” w Stargardzie, udzieloną w dniu ………………… w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola. Podpis osoby, której dane dotyczą.
5. Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
6. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

**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 2016r, zwanego dalej RODO.**

 ………….………………………………………

 data i czytelny podpis osoby upoważnionej –

 wyrażającej zgodę