

.....
Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka

.....
Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW¹ DZIECKA
DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA W WOLI RADZISZOWSKIEJ**

Upoważniam do odbioru dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

z Przedszkola w Woli Radziszowskiej następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko upoważnionej osoby	Stopień pokrewieństwa	Dane do identyfikacji	
1.			Nr telefonu osoby upoważnionej	
			PESEL:	
2.			Nr telefonu osoby upoważnionej	
			PESEL:	
3.			Nr telefonu osoby upoważnionej	
			PESEL:	
4.			Nr telefonu osoby upoważnionej	
			PESEL:	

Upoważnienie ważne jest na czas nieokreślony/określony¹, tj. od

do

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili Jego odbioru z przedszkola przez wskazaną (-e) wyżej osobę (-y). Każda z osób upoważnionych została poinformowana o konieczności posiadania ze sobą dowodu tożsamości przy odbiorze dziecka.

....., dnia r
(miejscowość)

.....
podpis matki/prawnego opiekuna dziecka

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna dziecka

.....
¹ niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1 do oświadczenia do odbioru dziecka z przedszkola

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Przedszkola w Woli Radziszowskiej:

.....
Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) - zwanego dalej Rozporządzeniem informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedszkole w Woli Radziszowskiej, reprezentowane przez dyrektora Zespołu.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Przedszkola w Woli Radziszowskiej.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane w formie papierowej, przez okres: od *01-09-2020* do *31-08-2021*, a następnie trwale niszczone.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępnione innym odbiorcom.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem umownym i jest dobrowolne. W przypadku niepodania danych nie będzie mogła Pani/mógł Pan odebrać dziecka z przedszkola.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do 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 jej cofnięciem.
Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z przedszkola.
9. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie na przetwarzanie moich danych osobowych przez Przedszkole w Woli Radziszowskiej udzieloną w dniu..... r. w celu weryfikacji/identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola i powinno zawierać podpis osoby, której dane dotyczą.
10. Przysługuje Panu/Pani prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pana/Pani osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, a także wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
11. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Na podstawie art. 6 ust.1 lit. a Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych z związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, nr telefonu, PESEL) przez Administratora danych osobowych - Przedszkola w Woli Radziszowskiej - w celu weryfikacji mojej tożsamości/ identyfikacji jako osoby odbierającej dziecko z przedszkola.

Podaje dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są zgodne z prawdą.

Zapoznałam(-em) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym informację o celu i sposobach przetwarzania moich danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
data

.....
czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

**OŚWIADCZENIE OSOBY UPOWAŻNIONEJ,
DO PRZYPROWADZANIA LUB ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA,
W ZWIĄZKU Z ZAPOBIEGANIEM,
PRZECIWDZIAŁANIEM I ZWALCZANIEM COVID-19**

IMIĘ I NAZWISKO:

NUMER DOKUMENTU

POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ:

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że w ostatnich 14 dniach poprzedzających dzień 2020 r., ani ja, ani żadna z osób wspólnie ze mną zamieszkujących (w jednym gospodarstwie domowym):

- nie miała objawów ostrej infekcji układu oddechowego (gorączka, kaszel, duszności);
- nie podróżowała/przebywała w regionie, w którym podejrzewa się utrzymującą się transmisję SARS-CoV-2;
- nie miała bliskiego kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenie SARS-CoV-2 (kontakt z przypadkiem potwierdzonym lub przypadkiem prawdopodobnym);
- nie przebywała jako odwiedzający w jednostce opieki zdrowotnej, w której leczono pacjentów zakażonych SARS-CoV-2,
- nie jesteśmy objęci kwarantanną.

Oświadczam, że w przypadku wystąpienia jakiegokolwiek zmiany, w przedmiocie moich powyższych oświadczeń, niezwłocznie poinformuję o tym Dyrektora ZPO w Woli Radziszowskiej.

Oświadczam, że w przypadku zakażenia się przeze mnie SARS-CoV-2 i przeniesienia zakażenia na inne osoby, nie będę zgłaszał/a pretensji i roszczeń wobec Organu Prowadzącego, Dyrekcji i innych pracowników Przedszkola w Woli Radziszowskiej. Mam świadomość, że pomimo spełnienia na terenie tej placówki, przez Organ Prowadzący i Dyrekcję ZPO, wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego, w zakresie bezpieczeństwa, higieny i zapobiegania rozprzestrzenianiu się SARS-CoV-2, podczas pełnienia obowiązku pracy, mogę zakażać się koronawirusem.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa i higieny, obowiązującymi w Placówce w okresie pandemii koronawirusa, w zakresie sposobu przekazania i odbioru dziecka z przedszkola i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis