



RPLD.10.01.00-10-C005/18-00

Załącznik nr 1

do Umowy o sprawowanie opieki w Żłobku „Miłowa Kraina”

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŻŁOBKA

Upoważniam

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym

.....

(seria i numer)

stopień pokrewieństwa

.....

do odbioru mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do Żłobka „MIŁOWA KRAINA”

Upoważnienie ważne jest od do odwołania r.

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z żłobka przez wskazaną wyżej osobę.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu administracyjnego związanego z uczęszczaniem dziecka do przedszkola (zgodnie z Rozporządzeniem 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). Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie do bycia zapomnianym (wykreślenie wszelkich danych z bazy), zmiany informacji albo ich przeniesienia do innego administratora danych. Dane zostały zgromadzone tylko i wyłącznie w celu wykonywania obowiązków i ograniczone do minimum.

.....

(czytelny podpis BENEFICJENTA)

Administratorem danych osobowych jest: Łódzka Fundacja Rehabilitacji „Kamień Miłowy”
Z siedzibą w Łodzi, ul. Siemiradzkiego 4/8, NIP 728-278-49-89