**Mateřská škola KAMECHY, Brno, Kavčí 3, příspěvková organizace**

Kavčí 3, 635 00 Brno – Bystrc, IČO: 72546051

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Tel: 720 965 002, 720 965 004, E-mail: ms.kamechy@seznam.cz

**POVĚŘENÍ K VYZVEDÁVÁNÍ DÍTĚTE Z MATEŘSKÉ ŠKOLY**

Jméno a příjmení dítěte:………………………………………………………………………..

Třída:…………………………………………………………………………………………...

**Zákonní zástupci** (jméno, příjmení, bydliště)…………………………………………………

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

**Zmocňují tímto:**

Pana (í):………………………………………………………………………………………...

Bydliště:………………………………………………………………………………………...

Číslo občanského průkazu: ………………………………………...…………………………..

Nezletilou osobu:………………………………….…………………………………………...

Bydliště:………………………………………………………………………………………...

Vztah k dítěti (bratr, sestra, apod.): …….………...……………………………………………..

k zastupování ve svých povinnostech – odvádění dítěte z mateřské školy. Zákonní zástupci jsou si vědomi, že na základě tohoto pověření od okamžiku převzetí jmenovaného dítěte pověřenou osobou neodpovídá Mateřská škola KAMECHY, Brno, Kavčí 3, příspěvková organizace za jeho bezpečnost a zdraví.

Pověření je platné od do

V Brně dne: Podpisy zákonných zástupců:

Zmocnění přijímám a beru na vědomí, že mé osobní údaje budou MŠ KAMECHY, Brno, Kavčí 3, zpracovávány za účelem vedení evidence osob oprávněných vyzvedávat nezletilé dítě po celou dobu trvání pověření v souladu se čl. 6 odst. 1 písm. c) nařízení GDPR, neboť tím správce plní svou zákonnou povinnost.

Současně svým podpisem stvrzuji, že mi byly předány informace o všech činnostech zpracování osobních údajů, především informace o účelu, rozsahu a době zpracování osobních údajů, o právním důvodu zpracování, jakož i o příjemcích zpracovávaných osobních údajů v souladu se čl. 13 nařízení č. 2016/679, obecným nařízením o ochraně osobních údajů, v platném a účinném znění.

Dále beru na vědomí, že mám právo požadovat po škole přístup ke zpracovávaným mých osobním údajům, uplatnit právo na přenositelnost osobních údajů, opravu, výmaz, omezení zpracování osobních údajů či námitku proti zpracování, mám-li za to, že zpracování není zákonné, případně mám právo podat stížnost k Úřadu na ochranu osobních údajů.

V Brně dne:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno, příjmení zmocněnce nebo jeho zákonného zástupce Podpis

v případě nezletilé osoby (hůlkovým písmem)