# POVĚŘENÍ K PŘEVZETÍ DÍTĚTE Z DĚTSKÉ SKUPINY JINOU OSOBOU

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trvale bytem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dítě:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trvale bytem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zákonný zástupce dítěte tímto **pověřuje** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(jméno a příjmení), nar.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, trvale bytem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dále též „pověřená osoba“) **k převzetí dítěte** z dětské skupiny.

Převzetí dítěte se uskuteční\*:

1. kdykoliv dle potřeby zákonného zástupce
2. pouze dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (pověření k jednorázovému převzetí dítěte)
* Zákonný zástupce prohlašuje, že jím pověřená osoba převzetím přebírá veškerou odpovědnost za dítě.
* Zákonný zástupce bere na vědomí, že pečující osoba v dětské skupině je oprávněna prověřit údaje uvedené na pověření. Pokud pověřená osoba odmítne součinnost při kontrole jeho osobních údajů, nebude jí dítě vydáno (o této skutečnosti bude zákonný zástupce telefonicky informován).
* V případě, že je pověřená osoba nezletilá, prohlašuje zákonný zástupce, že je tato osoba přiměřeně rozumově a volně vyspělá.
* Po ukončení platnosti pověření (skončení docházky dítěte v dětské skupině nebo v případě zrušení tohoto pověření zákonným zástupcem i v průběhu docházky) bude pověření skartováno, neboť pověřená osoba má právo být zapomenuta.

Platnost pověření\*:

* 1. pověření platí po celou dobu docházky dítěte do dětské skupiny od data podpisu
	2. pověření platí pouze pro školní rok \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pověřená osoba byla poučena o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoliv odvolat, a to bez udání důvodu, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, o právu na sdělení toho, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu. Dále potvrzuje, že byla poučena o tom, že pokud zjistí nebo se budu domnívat, že správce provádí zpracování osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, může požádat o vysvětlení a odstranění. Svá práva vůči organizaci uplatňuje písemnou cestou, prostřednictvím pověřence pro ochranu osobních údajů.

Obec Malé Svatoňovice se zavazuje zpracovávané údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím či ztrátou.

**Podpisem tohoto dokumentu potvrzuji souhlas s pověřením a zároveň se zpracováním osobních údajů pro výše uvedené účely.**

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 **Podpis zákonného zástupce Podpis pověřené osoby**