

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Niniejszym upoważniamy (upoważniam) wymienione poniżej osoby do odbioru naszego (mojego) dziecka tj.

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

z Przedszkola Samorządowego nr 2 w Szklarskiej Porębie

Jednocześnie oświadczamy (oświadczam), że upoważnione osoby zapewnią dziecku pełne bezpieczeństwo oraz że wraz z chwilą odbioru z przedszkola biorą na siebie odpowiedzialność za dziecko.

Informacje na temat osób upoważnianych:

1)

.....
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka - stopień pokrewieństwa

2)

.....
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka - stopień pokrewieństwa

3)

.....
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka - stopień pokrewieństwa

Potwierdzam, że powyższe dane osobowe zostały podane dobrowolnie oraz że wymienione osoby wyraziły zgodę na przetwarzanie podanych w formularzu danych osobowych w celach związanych z zabezpieczeniem procedury odbioru dziecka z przedszkola.

Informujemy, że administratorem zbioru danych osobowych o dzieciach uczęszczających do przedszkola, w tym również danych o osobach upoważnionych do ich odbioru, jest Przedszkole Samorządowe nr 2 w Szklarskiej Porębie przy ul. Osiedle Huty nr 1. Jednocześnie informujemy, że wyżej wymienionym osobom przysługuje prawo do wglądu i do poprawiania swoich danych osobowych.

.....
(Czytelny podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....
(Czytelny podpis ojca lub opiekuna prawnego)