

Załącznik nr 2

Upoważnienie DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

..... imię i nazwisko matki/ prawnego opiekuna

..... imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna

Do odbioru z przedszkola mojego dziecka upoważniam
następujące osoby:

1.
imię i nazwisko nr dowodu osobistego stopień pokrewieństwa nr telefonu
2.
imię i nazwisko nr dowodu osobistego stopień pokrewieństwa nr telefonu
3.
imię i nazwisko nr dowodu osobistego stopień pokrewieństwa nr telefonu
4.
imię i nazwisko nr dowodu osobistego stopień pokrewieństwa nr telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu odbioru go przez upoważnioną przez nas i wskazaną powyżej osobę.

.....
miejsceowość, data

.....
podpis matki/opiekuna

.....
podpis ojca/opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do odbioru mojego dziecka przez osoby wskazane z Przedszkola Niepublicznego „Kraina Szczęścia”

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w upoważnieniu do odbioru w zakresie działalności przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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).

.....
miejsceowość, data i
czytelne odpisy obojga rodziców/opiekunów