

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

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

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
Z PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 1 IM. JANINY PORAZIŃSKIEJ W
BARLINKU**

Upoważniam/y do odbioru z przedszkola
dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę. Ponadto zobowiązujemy się poinformować upoważnione osoby o przyjętych w przedszkolu zasadach bezpiecznego odbierania i powierzania dziecka.

Zgodnie z art6 ust. 1 lit. A ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzani moich danych osobowych podanych w niniejszym upoważnieniu i w celu w nim określonym.

Oświadczam, iż posiadam zgodę na przetwarzanie przez Przedszkole Miejskie Nr 1 im. Janiny Porazińskiej w Barlinku danych osobowych podanych przez mnie osób w niniejszym upoważnieniu, które upoważniłam do odbioru mojego dziecka przedszkola.