

.....
(Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego)

.....
(Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego)

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Do odbioru dziecka
z Przedszkola Miejskiego nr 16 w Gorzowie Wielkopolskim upoważniamy:

1.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer dowodu osobistego)

2.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer dowodu osobistego)

Bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru z przedszkola przez osobę/osoby powyżej upoważnioną/ne.

.....
(podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/ opiekuna prawnego)

Oświadczenie osób upoważnionych do odbioru dziecka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych- Dyrektora Przedszkola Miejskiego nr 16 w Gorzowie Wlkp., ul. Wiejska 6, w celu identyfikacji mojej osoby, w związku z odbiorem dziecka.

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)

Jednocześnie zostałem/am poinformowana o przysługujących mi prawach do aktualizowania, cofnięcia zgody poprawienia, przeniesienia, usunięcia moich danych oraz prawa do bycia zapomnianym, czyli trwałego usunięcia moich danych osobowych. Dane podane przeze mnie są dobrowolne i są niezbędne do wydania dziecka w w/w placówce.

.....
(data, czytelny podpis upoważnionej)

.....
(data, czytelny podpis osoby upoważnionej)