

.....  
Nazwisko i imię matki/prawnego opiekuna/pieczą zastępczą

.....  
Nazwisko i imię ojca/prawnego opiekuna/pieczą zastępczą

### UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Do odbioru dziecka ..... z Przedszkola Nr 2 „Słoneczko” w Brzeszczach

Imię i nazwisko dziecka

upoważniamy:

1) .....  
.....

Imię i nazwisko

numer telefonu

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

Brzeszcze, dnia .....

.....  
podpis matki/prawnego opiekuna

.....  
podpis ojca/prawnego opiekuna

### OŚWIADCZENIE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH – DYREKTORA ZSP NR 5 IWONĘ MATUSIK W BRZESZCZACH UL. MICKIEWICZA 3 W CELU IDENTYFIKACJI MOJEJ OSOBY W ZWIĄZKU Z ODBIOREM DZIECKA

.....  
(IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA)

JEDNOCZEŚNIE ZOSTAŁEM/AM POINFORMOWANY, ŻE PRZYSŁUGUJE MI PRAWO DO AKTUALIZOWANIA, COFNIECIA ZGODY, POPRAWIANIA, PRZENIESIENIA USUNIĘCIA MOICH DANYCH ORAZ PRAWO DO BYCIA ZAPOMNIANYM CZYLI TRWAŁEGO USUNIĘCIA MOICH

DANYCH. DANE PODANE SĄ PRZEZE MNIE DOBROWOLNIE I SĄ NIEZBĘDNE DO WYDANIA  
DZIECKA W/W PLACÓWCE .

.....

(data / czytelny podpis upoważnionego do odbioru )