# Upoważnienie do odbioru dziecka

Upoważniam…………………………………………….. legitymującą się dowodem tożsamości

 Nazwisko i imię osoby upoważnionej

( seria i numer) …………………………………………………… do odbioru mojego dziecka

………………………………………………………………………………………………..

w okresie…………………………………….

Data……………………………. ……………………………………….

 ( czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

#

# Klauzula ZGoDY NA PRZETWARZANIE DANYCH OD OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA z PRZEDSZKOLA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich ww. danych osobowych w celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecka przez Przedszkole nr 2, ul. 1 Maja 36, 13-100 Nidzica.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania jak również z możliwością cofnięcia zgody w każdym momencie.

…………………………….

Podpis osoby upoważnionej