……………………………………………………………………….

nazwisko i imię matki/prawnego opiekuna/piecza zastępcza

……………………………………………………………………….

nazwisko i imię ojca/prawnego opiekuna/piecza zastępcza

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

Do odbioru dziecka ………………………………………… z Przedszkola/Żłobka Junior, ulica Sosnowa 6, Bugaj.

 imię i nazwisko dziecka

upoważniamy:

1. …………………………………………………… ………………………………………….

 imię i nazwisko seria i nr dowodu osobistego

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

Jerzykowo, dnia ………………………………

……………………………………………. ………………………………………………

podpis matki/prawnego opiekuna podpis ojca/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA**

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH (PODANYCH DOBROWOLNIE) PRZEZ ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH – PRZEDSZKOLE/ŻŁOBEK JUNIOR W BUGAJU UL. SOSNOWA 6 W CELU IDENTYFIKACJI MOJEJ OSOBY W ZWIĄZKU Z ODBIOREM DZIECKA

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

 (imię i nazwisko)

 INFORMUJEMY, ŻE PRZYSŁUGUJE PAŃSTWU PRAWO DOSTĘPU DO TREŚCI SWOICH DANYCH, PRAWO ICH POPRAWIANIA, A TAKŻE PRAWO SPRZECIWU I ŻADANIA ZAPRZESTANIA PRZETWARZANIA I USUNIĘCIA SWOICH DANYCH OSOBOWYCH.

.................……………………………

 (data / czytelny podpis)