

.....
Nazwisko, imię matki/ ojca/opiekunów prawnych dziecka

UPOWAŻNIENIE JEDNORAZOWE

UPOWAŻNIAM DO ODBIORU MOJEGO DZIECKA
imię i nazwisko dziecka

W DNIU/ W DNIACH*

W ROKU PRZEDSZKOLNYM/..... NASTĘPUJĄCĄ OSOBĘ:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Seria i numer dowodu osobistego

Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r. Nr 133, poz.883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez Gminne Przedszkole „Wróżka” w Białych Błotach w celach związanych z pobytem w przedszkolu wymienionego wyżej dziecka. Mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych.

Białe Błota, dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

Biorę/Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przeze mnie/ przez nas osobę.

Jednocześnie oświadczam/ my, iż powyższe upoważnione osoby przejmują na siebie odpowiedzialność za moje/nasze dziecko od momentu odbioru z przedszkola do czasu przekazania dziecka rodzicowi/rodzicom/ prawnym opiekunom.

Białe Błota, dnia

.....
Podpis matki/ ojca/opiekunów prawnych

*niepotrzebne skreślić