

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOŁA

(Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna)

(imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna)

Do odbioru dziecka z przedszkola.....

(imię i nazwisko dziecka)

upoważniam następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Nr seria dowodu osobistego	Numer telefonu
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z placówki przedszkola przez podane wyżej, upoważnione przez nas osoby.

.....

(data i podpis matki/prawnego opiekuna)

.....

(data i podpis ojca/prawnego opiekuna)

Wrocław, dn.....

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych osób upoważnionych do odbioru dziecka

Informujemy, że Pani/a dane osobowe (w postaci: imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego, adres zamieszkania i nr telefonu) są przetwarzane i administrowane zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r, poz- 922) przez Publiczne Przedszkole Tropiciele Przygód z siedzibą przy ul. Stefana Batorego 10 we Wróblowicach oraz organ prowadzący tj. PP EDU Sp. Z o.o., ul. Mokronoska 2A, 52-407 Wrocław w celu umożliwienia Państwu odbioru z przedszkola

dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka, nazwa grupy)

Dane zostały przekazane administratorowi danych osobowych przez rodziców dziecka, tj.

(imię nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

informujemy, że przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawienia, a także prawo sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych. Dane udostępnione przez Panią/a nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)