

**OŚWIADCZENIE RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO
UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

Imię i nazwisko dziecka
Grupa

Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka z Przedszkole nr 11, ul. Krasieńskiego 35,
41-300 Dąbrowa Górnicza po zakończeniu zajęć:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej* /*wypełniamy LITERAMI DRUKOWANYMI/	Seria i nr dowodu tożsamości	Nr telefonu osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa

data
.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis drugiego rodzica

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za zdrowie i życie mojego Dziecka po opuszczeniu przez nie terenu Przedszkola pod opieką osoby upoważnionej.

data
.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis drugiego rodzica

Oświadczam, że każda z osób upoważnionych została poinformowana o przekazaniu jej danych osobowych (imię, nazwisko, seria i nr dowodu tożsamości, nr telefonu) do Przedszkola, celem umożliwienia jej odbioru mojego dziecka. Jednocześnie oświadczam, że osobom upoważnionym została przekazana informacja o zasadach przetwarzania danych ich dotyczących zgodnie z załączoną klauzulą informacyjną.

data
.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis drugiego rodzica