

**OŚWIADCZENIE RODZIÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH -
UPOWAŻNIENIE INNYCH OSÓB DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

Imię i nazwisko dziecka
Grupa

Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka z Przedszkole nr 11, ul. Krasińskiego 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

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po opuszczeniu przez nie terenu Przedszkola pod opieką osoby upoważnionej.

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 do odbioru mojego dziecka. Jednocześnie oświadczam, że osobom upoważnionym została przekazana informacja o zasadach przetwarzania danych ich dotyczących zgodnie z klauzulą informacyjną.

data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis drugiego rodzica