Upoważnienie do odbioru dziecka

…….
imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

…….
imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

Ja, niżej podpisana/y, upoważniam do odbioru mojego dziecka …….. z przedszkola w okresie …….…….. przez:

……
imię i nazwisko nr dowodu osobistego nr telefonu

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazane osoby.

……
data

…….
…….
czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego

…….
…….
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art.23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. 2016 poz. 922 ze zmian.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji upoważnienia do odbioru dziecka z Przedszkola Samorządowego nr 48 „Bajkowa Kraina" w Białymstoku. Administratorem Danych Osobowych jest Przedszkole Samorządowe nr 48 „Bajkowa Kraina" w Białymstoku, ul. Pogodna 8, 15-354 Białystok. Inspektorem danych osobowych jest Michał Bartnicki, e-mail:rodo@inspektor-iod.pl. Dane osobowe podaję dobrowolnie i jestem świadoma/y, że przysługuje mi prawo dostępu do ich treści oraz do wnoszenia w ich treść zmian.

.
…….
czytelny podpis osoby upoważnionej