



UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Ja legitymująca się dowodem osobistym
(imię i nazwisko matki / ojca / opiekuna prawnego dziecka)

seria nr

świadomi/y/a odpowiedzialności za moje dziecko /dzieci/

.....
(imię i nazwisko dziecka / dzieci)

wyrażam zgodę na odbieranie go /ich z placówki przez następujące osoby:

L.p.	Nazwisko i imię	seria i nr dowodu
1.
2.
3.
4.
5.

Numer tel. kontaktowego Matki / Ojca / Opiekuna prawnego

.....

.....
(Podpis matki, ojca lub prawnego opiekuna)

Data:

Udzielający upoważnienia rodzic / opiekun prawny zobowiązuje się do przekazania „Informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych” osobom, które upoważnił.

Niniejsza informacja znajduje się na odwrocie tego upoważnienia, w siedzibie administratora na tablicy informacyjnej oraz na stronie internetowej placówki.

.....
(Podpis osoby składającej upoważnienie)