……………………………………………………….

 nazwisko i imię matki / opiekuna prawnego dziecka

……………………………………………………….

 nazwisko i imię ojca / opiekuna prawnego dziecka

**UPOWAŻNIENIEDO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

……………………………………………………………………………………………………

**imię i nazwisko dziecka**

upoważniam następujące osoby:

**1.**………………………………………………………………………………………………….

 imię i nazwisko nr dowodu osobistego

**Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych.**

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. Nr 133, poz.883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez Przedszkole 234 w Warszawie w celach związanych z pobytem w przedszkolu wymienionego wyżej dziecka. Mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych.

Warszawa, dnia………………….. ………………………………………………

 podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka

**2.**.………………………………………………………………………………………………….

 imię i nazwisko nr dowodu osobistego

**Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych.**

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. Nr 133, poz.883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez Przedszkole 234 w Warszawie w celach związanych z pobytem w przedszkolu wymienionego wyżej dziecka. Mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych.

Warszawa, dnia……………………. ... ………………………………………………

 podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka

**3.**.………………………………………………………………………………………………….

 imię i nazwisko nr dowodu osobistego

**Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych.**

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. Nr 133, poz.883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez Przedszkole 234 w Warszawie w celach związanych z pobytem w przedszkolu wymienionego wyżej dziecka. Mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych.

Warszawa, dnia……………………. ... ………………………………………………

 podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Warszawa, dnia…………………………

………………………………………….. ………………………………………..

 podpis matki / opiekuna prawnego podpis ojca / opiekuna prawnego