

Hanulin, dnia

.....
Nazwisko i imię rodzica / opiekuna prawnego

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
z Przedszkola Samorządowego w Hanulinie
w czasie trwania świadczenia usług opiekuńczych przez przedszkole.**

upoważniam
imię i nazwisko, nr ewidencyjny PESEL

do odbioru mojego dziecka
imię i nazwisko dziecka

z Przedszkola Samorządowego w Hanulinie,
w czasie świadczenia dla niego usług opiekuńczych przez przedszkole.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka, od momentu jego przekazania przez opiekuna/ pracownika przedszkola osobie wskazanej w upoważnieniu.
Jestem świadoma/y, że upoważnienie obowiązuje do momentu jego odwołania w formie pisemnej.

.....
data

.....
podpisy rodziców / opiekunów prawnych

Oświadczenie osoby upoważnionej

Ja niżej podpisana/-ny,
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego z przedszkola dziecka, od momentu jego przekazania przez opiekuna/pracownika przedszkola – mojej osobie.

Wyrażam zgodę na przetwarzaniem moich danych osobowych:

- imienia i nazwiska;
- numeru PESEL;

w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Przedszkolu Samorządowym w Hanulinie, przez okres świadczenia dla dziecka usług opiekuńczych przez przedszkole oraz okres archiwizacji zgodnie z przepisami prawa.

Oświadczam, że przyjąłem(-łam) do wiadomości, że administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Dyrektor Przedszkola Samorządowego w Hanulinie oraz zapoznałem (-łam) się klauzulą informacyjną dostępną w Przedszkolu Samorządowym w Hanulinie i na stronie: www.przedszkolehanulin.kepno.pl

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)