

.....

(miejsowość, data)

.....

(imię i nazwisko rodzica, opiekuna lub osoby sprawującej pieczę zastępczą)

## Upoważnienie do odbioru dziecka

Do odbioru  
dziecka .....

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

w roku szkolnym ...../..... upoważniam następujące osoby:

1. ....  
.....  
.....

(imię i nazwisko) (seria i nr dowodu osobistego) (nr telefonu)

.....

(podpis osoby upoważnionej)

2.

.....  
.....  
.....

(imię i nazwisko) (seria i nr dowodu osobistego) (nr telefonu)

.....

(podpis osoby upoważnionej)

3.

.....  
.....  
.....

(imię i nazwisko) (seria i nr dowodu osobistego) (nr telefonu)

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej, upoważnione przeze mnie osoby.

W sytuacji jakichkolwiek zmian (zmiana osoby upoważnionej do odbioru, zmiana danych osoby upoważnionej do odbioru itp.) zobowiązuję się poinformować o nich nauczyciela prowadzącego.

.....  
(podpis rodzica)

Administratorem danych osobowych ujawnionych w niniejszym oświadczeniu jest Przedszkole Samorządowe „Pod Kasztankiem” w Laskowicach Ujawnione dane przetwarzane będą na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) w celu realizacji obowiązku opiekuńczego względem wychowanka placówki oświatowej prowadzonej przez Urząd Gminy w Jeżewie Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych w rozumieniu ww. Ustawy. Przysługują Państwu prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne.