

Olsztyn, dnia.....

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA/DZIECI
Z PRZEDSZKOŁA MIEJSKIEGO NR 15 IM. WANDY CHOTOMSKIEJ
10-686 OLSZTYN, UL. BOENIGKA 5**

Upoważniamy do odbioru naszego dziecka/naszych dzieci:

.....

(imię i nazwisko)

Następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Data urodzenia	Nr i seria dowodu osobistego
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka w chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazane powyżej osoby. Upoważnienie jest ważne do chwili odwołania przez rodziców. Osoby wyrażające zgodę na wpisanie swoich danych osobowych do niniejszego upoważnienia oświadczają, że potwierdzają znajomość Art. 25 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych.

Czytelne podpisy osób upoważnionych do odbioru dziecka/dzieci:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

.....

.....

(czytelny podpis obojga rodziców)

Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000).