

.....
(nazwisko i imię matki/opiekuna dziecka)

.....
(nazwisko i imię ojca/opiekuna dziecka)

UPOWAŻNIENIE

Do odbioru dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

upoważniam następujące osoby:

1. Imię i nazwisko:
Seria i numer dowodu osobistego:Numer telefonu:.....
podpis osoby upoważnionej:.....

2. Imię i nazwisko:
Seria i numer dowodu osobistego:Numer telefonu:.....
podpis osoby upoważnionej:.....

3. Imię i nazwisko:
Seria i numer dowodu osobistego:Numer telefonu:.....
podpis osoby upoważnionej:.....

4. Imię i nazwisko:
Seria i numer dowodu osobistego:Numer telefonu:.....
podpis osoby upoważnionej:.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna dziecka)

OŚWIADCZENIE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych Niepublicznego Przedszkola Baby Boom w Krakowie, w celu identyfikacji mojej osoby związanej z odbiorem dziecka.

Jednocześnie zostałem/am poinformowany, że: Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje mi prawo do aktualizowania, cofnięcia zgody, poprawiania, przeniesienia usunięcia moich danych oraz prawo do bycia zapomnianym czyli trwałego usunięcia moich danych. Dane podane są przeze mnie dobrowolnie i są niezbędne do wydania dziecka w/w placówce.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z przedszkola do momentu przekazania go pod opiekę rodziców/opiekunów prawnych.

imię i nazwisko:..... podpis:.....

imię i nazwisko:..... podpis:.....

imię i nazwisko:..... podpis:.....

imię i nazwisko:..... podpis:.....