

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

JEDNORAZOWE UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Ja niżej podpisana(-ny), niniejszym upoważniam Panią/Pana
(imię i nazwisko)

legitymującego się dowodem tożsamości ,
(seria i numer dowodu tożsamości)

do odbioru mojego dziecka ,
(imię i nazwisko, nazwa grupy)

w dniu , w okresie od do

z Przedszkola Samorządowego nr 1 w Krzepicach.

**Jednocześnie oświadczam, iż przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność
za bezpieczeństwo mojego dziecka, będącego pod opieką upoważnionej przeze mnie osoby,
po opuszczeniu przedszkola.**

Miejscowość, dnia r.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Ochrona danych osobowych:

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Przedszkola. Administratorem Pani/Pana danych jest Przedszkole Samorządowe nr 1 w Krzepicach z siedzibą 42-160 Krzepice, ul. Ryły 28. Klauzula informacyjna Administratora dot. przetwarzania danych osobowych zgodna z art.13 ust.1 i 2 oraz art.14 ust.1 i 2 RODO, została podana do publicznej wiadomości, dostępna jest na stronie <https://psnr1krzepice.szkolnastrona.pl/p,294,rodo> oraz w siedzibie Przedszkola.