……………………

……………………………..

 (miejscowość i data)

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam Panią/Pana …………………………………….…………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

legitymującą/cym się dowodem osobistym seria nr ……………………………….

……………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………

do odbioru mojego dziecka ………………………………………………... ……...

 (imię i nazwisko dziecka)

z Przedszkola Samorządowego „Jarzębinka" w Brzozie w roku szkolnym 2018/2019.

Osoba upoważniona do ubioru dziecka z przedszkola, proszona jest o okazanie się dowodem osobistym

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych z zakresie zadań statutowych Przedszkola Samorządowego „Jarzębinka" w Brzozie.

Zostałam/łem poinformowany o tym, że Administratorem Danych Osobowych jest Przedszkole Samorządowe „Jarzębinka" w Brzozie ul. Łabiszyńska 23.

…………………………….. ……...………………………...

(data i podpis osoby upoważnionej do odbioru) (data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)