

.....
(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 dniu

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)