

Gdańsk, dn.....

Imię i nazwisko dziecka.....

Grupa.....

Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna prawnego

.....

### Upoważnienie

Upoważniam do odbioru mojego dziecka z przedszkola wymienione niżej osoby.

**WAŻNE:** Osoby odbierające dziecko są zobowiązane do posiadania, w celu identyfikacji, dokumentu ze zdjęciem, potwierdzającego ich tożsamość.

**OŚWIADCZENIA** o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych osób upoważnionych do odbioru dziecka z przedszkola.

Cel przetwarzania: zapewnienie dziecku bezpieczeństwa

| Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Podpis/ w przypadku osoby niepełnoletniej imię i nazwisko oraz podpis rodzica |
|------------------------------------|---|
|                                    |   |
|                                    |   |
|                                    |   |
|                                    |   |
|                                    |   |
|                                    |   |

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego