…… ……
/Imię i nazwisko dziecka/ /miejscowość, data/

Upoważnienie stałe do odbioru dziecka

z Niepublicznego Przedszkola „FAUSTYNKA”

prowadzonego przez

Parafię Rzymsko-Katolicką Św. Ap. Filipa i Jakuba Mł.

My niżej podpisani upoważniamy następujące osoby do odbioru naszego dziecka z przedszkola przez:

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Seria i numer dowodu osobistego	Numer telefonu
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze z przedszkola pod opieką w/w osoby.

Ponadto zobowiązujemy się zgłaszać pisemnie fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad naszym dzieckiem. W razie niedotrzymania formalności w tym zakresie, przyjmujemy do wiadomości, iż nasze dziecko nie zostanie wydane osobom postronnym.

…….
/podpis matki/

…….
/podpis ojca/

Pouczenie:

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych, na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej „RODO”). Informujemy, że Administratorem Państwa danych w ramach odbioru dziecka z przedszkola jest Niepubliczne Przedszkole „Faustynka”.