

.....  
.....  
(imiona, nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

.....  
.....  
(adres)

**Upoważnienie  
do odbioru dziecka z przedszkola  
podczas dyżuru wakacyjnego  
w roku szkolnym 2018/2019**

Oświadczam, że upoważniam do odbioru córki / syna .....  
(imię, nazwisko dziecka)

uczęszczającego do oddziału ..... w Publicznym Przedszkolu Przyjaciół Puszczy Kampinoskiej  
w Zaborowie, ul. Szkolna 6 następującą osobę:

1. ....  
(imię i nazwisko) (nr Dow. Os) (nr telefonu kontaktowego)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w upoważnieniu do odbioru dziecka z przedszkola dla potrzeb niezbędnych do realizacji celów wynikających z oświadczenia zgodnie z ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)