

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

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

**Upoważnienie  
do odbioru dziecka z przedszkola podczas dyżuru wakacyjnego  
w roku szkolnym 2023/2024**

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

uczęszczającą/ego na dyżur wakacyjny do Publicznego Przedszkola 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 sierpnia 2019 r. o Ochronie Danych Osobowych 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)