.....

.....

(imiona, nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

.....

.....

(adres)

Upoważnienie
do odbioru dziecka z przedszkola podczas dyżuru wakacyjnego
w roku szkolnym 2025/2026

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)

....

(miejscowość, 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.

..... ……..…....……..

(miejscowość, data) **(Podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)**