.....
Miejscowość, data

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

.....
(adres)

Upoważnienie do odbioru dziecka
z Publicznego Przedszkola Przyjaciół Puszczy Kampinoskiej w Zaborowie
w roku szkolnym 2026/2027

Oświadczamy, że moje dziecko .....
(imię, nazwisko, data urodzenia)

odbierane będzie przez następującą osobę:

1. .....

(imię i nazwisko, nr dowodu os., nr telefonu kontaktowego):

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.

Podpis osoby upoważnionej do odbioru: Podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

…….. ……