Warszawa, dnia …………………………………………………………

**Upoważnienie do odbioru**

Jako rodzic/opiekun prawny dziecka ……...………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru ww. dziecka z Przedszkola nr 123

„Ocean Marzeń”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość | Nr telefonu kontaktowego |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

**Oświadczam, że:**

1) biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z Przedszkola przez jedną z ww. osób.

2) każda z ww. osób upoważnionych do odbioru dziecka podała swoje dane dobrowolnie,

3) zostałam/zastałem poinformowany o możliwości żądania przez Przedszkole przy składaniu niniejszego upoważnienia okazania dokumentu potwierdzającego moją tożsamość w celu zapewnienia bezpieczeństwa dzieci w tym identyfikacji rodzica/opiekuna prawnego składającego upoważnienie.

4) zapoznałam/zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka przez Przedszkole nr 123 „ Ocean Marzeń”.

Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym oświadczeniu i ich uaktualniania.

……………………………… ……...………..…………….………………...……

Warszawa, dnia czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego