**OŚWIADCZENIE**

Imię, nazwisko i telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego

………………………………………………..

Imię, nazwisko i telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego

………………………………………………..

Do odbioru naszego dziecka …………………………………………………………………

upoważniamy następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Dokument tożsamości | Seria i nr dokumentu | Miejscowość | Telefon |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo naszego dziecka od momentu jego odbioru z Przedszkola Samorządowego „Kujawiaczek” przez upoważnioną przez nas osobę.

Piotrków Kujawski, dnia……………….

 ……………………………………….....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

…………………………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam że zostałem/am poinformowany, że moje dane osobowe: imię, nazwisko, numer i  seria dowodu osobistego, będą przetwarzane i administrowane zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w  związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) przez Przedszkole Samorządowe
„Kujawiaczek” z siedzibą przy ul. Poznańskiej 21 A w Piotrkowie Kujawskim w celu umożliwienia odbioru z Przedszkola Samorządowego „Kujawiaczek” dziecka …………………………………………..………… Dane zostały przekazane administratorowi danych osobowych przez rodziców/opiekunów dziecka……………………………………..

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka z Przedszkola Samorządowego „Kujawiaczek”.

Piotrków Kujawski dnia……….……… ..…………………………………..

 (podpis osoby upoważnionej)

Piotrków Kujawski dnia……….……… ..…………………………………..

 (podpis osoby upoważnionej)

Piotrków Kujawski dnia……….……… ..…………………………………..

 (podpis osoby upoważnionej)

Piotrków Kujawski dnia……….……… ..…………………………………..

 (podpis osoby upoważnionej)