

Nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego

Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE
do odbioru mojego dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

z Miejskiego Przedszkole nr 6 w Zielonej Górze w roku szkolnym 2024/2025 upoważniam/my następujące osoby:

1.....

Imię i nazwisko, nr dowodu, nr telefonu

2.....

Imię i nazwisko, nr dowodu, nr telefonu

3.....

Imię i nazwisko, nr dowodu, nr telefonu

4.....

Imię i nazwisko, nr dowodu, nr telefonu

5.....

Imię i nazwisko, nr dowodu, nr telefonu

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Miejskie Przedszkole nr 6 w Zielonej Górze w celu weryfikacji jej tożsamości /identyfikacji podczas odbierania dziecko z przedszkola.

Każda z osób upoważnionych zobowiązana jest do podpisania dokumentu „Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w związku z upoważnieniem do odbioru dziecka z przedszkola”.

Zielona Góra, dnia

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

