…………………………………………

(pieczęć placówki)

**UPOWAŻNIENIA DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

**przez osoby niebędące rodzicami/prawnymi opiekunami dziecka**

Ja, ……………………………………………………………………………………………...…………

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

upoważniam następujące osoby do odbioru

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

(imię i nazwisko dziecka)

z przedszkola:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **seria i nr dowodu osobistego** | **numer telefonu** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |

**Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z placówki przez wskazane wyżej, upoważnione przeze mnie osoby i zobowiązuję się zapoznać te osoby z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania ich danych osobowych.**

Klauzula informacyjna zgodna z RODO: „Informujemy, że Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Publiczne Nr 29 w Szczecinie”.

………………………………………………………………………

(data i czytelny podpis)