

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE
ŻŁOBKA „MOTYLEK” W GOSTYCYNIE**

Upoważniam ………………………………..……………………………………………….

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującego się /legitymująca się dowodem osobistym ...……………………………….

 (seria i numer)

stopień pokrewieństwa ………………………………………………………………………

nr telefonu ………………………………………………..

do odbioru mojego dziecka ………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do Żłobka „Motylek” w Gostycynie.

Upoważnienie ważne jest w roku szkolnym 2024/2025

**Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru ze żłobka przez wskazaną wyżej osobę.**

Gostycyn dnia: .............................

…………………………………… …………………………………….

 (czytelny podpis matki) (czytelny podpis ojca)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w upoważnieniu do odbioru dziecka tj. imienia i nazwiska, seria i nr dowodu, nr kontaktowy telefonu przez Żłobek „Motylek” w Gostycynie w celu identyfikacji osoby upoważnionej do odbioru dziecka. Zgodę wyrażam dobrowolnie. Wiem, że w każdej chwili będę mógł /mogła odwołać zgodę przez pisemną informację złożoną osobiście w sekretariacie Żłobka. Administratorem danych osobowych jest Żłobek „Motylek” w Gostycynie. Dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. a RODO. Szczegółowe informacje znajdują się w sekretariacie Żłobka.*

………………………………………….

 Czytelny podpis upoważnionego