

Konin, dnia .....

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA NR 12 W KONINIE

**Upoważniam poniżej wymienione osoby do odbioru z przedszkola mojego dziecka:**

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

**w okresie / w dniu\*:** .....

1. Pana/Panią .....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Legitymującego się dowodem osobistym nr i seria: .....

[ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, które przekazuję dobrowolnie, w celu umożliwienia ich weryfikacji przy odbiorze dziecka z przedszkola.

.....  
(podpis osoby upoważnionej) ]

2. Pana/Panią .....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Legitymującego się dowodem osobistym nr i seria: .....

[ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, które przekazuję dobrowolnie, w celu umożliwienia ich weryfikacji przy odbiorze dziecka z przedszkola.

.....  
(podpis osoby upoważnionej) ]

3. Pana/Panią .....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Legitymującego się dowodem osobistym nr i seria: .....

[ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, które przekazuję dobrowolnie, w celu umożliwienia ich weryfikacji przy odbiorze dziecka z przedszkola.

.....  
(podpis osoby upoważnionej) ]

4. Pana/Panią .....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Legitymującego się dowodem osobistym nr i seria: .....

[ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, które przekazuję dobrowolnie, w celu umożliwienia ich weryfikacji przy odbiorze dziecka z przedszkola.

.....  
(podpis osoby upoważnionej) ]

.....  
**(podpis rodzica / opiekuna prawnego)**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Przedszkole nr 12 w Koninie. Możecie się Państwo zapoznać z zasadami ich przetwarzania, zamieszczonymi na stronie internetowej przedszkola - .....