**Upoważnienie do przyprowadzania i odbioru dziecka z przedszkola**

**UWAGA: upoważnić można tylko osoby pełnoletnie !**

Ja…………………………….….………legitymująca się dowodem…………………….…...

 (imię i nazwisko matki) (seria i nr dowodu osobistego)

Ja……………………………………..…legitymujący się dowodem…………………………

 (imię i nazwisko ojca) (seria i nr dowodu osobistego)

Upoważniam do punktualnego przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z przedszkola następującą osobę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Seria i nr dowodu osobistego |
|  |  |  |

Jest to osoba pełnoletnia, zapewniająca dziecku bezpieczny powrót do domu.

 ………………………………………………………………....

 data i podpis matki lub prawnej opiekunki

 ….………………………………………………………………

 data i podpis ojca lub prawnego opiekuna

**Zgoda osoby upoważnionej**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska oraz serii i numeru dowodu osobistego,

 ..……………………………………………...

 data i podpis osoby upoważnionej

**Klauzula informacyjna**

* Informuję, iż Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Przedszkole Sióstr Świętego Józefa, ul. B. Prusa 28/II b, 50 – 319 Wrocław.
* Dane te są przetwarzane w celu umożliwienia przyprowadzania i odbioru dziecka
z przedszkola.
* Zgodę można cofnąć w każdym momencie.
* Więcej informacji można uzyskać u Dyrektora Przedszkola – s. Joanny Górka (telefon kontaktowy: 797 002 502; e-mail: biuro@przedszkolejozefitki.pl).