

# UPOWAŻNIENIE

## DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię i nazwisko dziecka

PESEL

Nazwa przedszkola

Rok szkolny

### Dane osoby/osób upoważnianych

1. Imię i nazwisko

PESEL

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez przedszkole w celu weryfikacji tożsamości osoby, która została upoważniona przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka do odbioru dziecka z przedszkola.

Data i podpis osoby upoważnianej:

Numer Karty:

2. Imię i nazwisko

PESEL

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez przedszkole w celu weryfikacji tożsamości osoby, która została upoważniona przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka do odbioru dziecka z przedszkola.

Data i podpis osoby upoważnianej:

Numer Karty:

3. Imię i nazwisko

PESEL

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez przedszkole w celu weryfikacji tożsamości osoby, która została upoważniona przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka do odbioru dziecka z przedszkola.

Data i podpis osoby upoważnianej:

Numer Karty: