

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**  
**z Prywatnego Przedszkola „Kraina Marzeń” w Buszkowicach przez osoby niebędące**  
**Rodzicami/prawnymi opiekunami dziecka na rok szkolny 2024/2025**

.....  
**Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych**

My, niżej podpisani, upoważniamy następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Nr i seria dowodu osobistego	Telefon kontaktowy	Podpis - <b>zgoda osoby upoważnionej</b> na przetwarzanie danych osobowych**
1				
2				
3				
4				
5				
6				

do odbioru naszego dziecka:

.....  
Imię i nazwisko dziecka

*\*niepotrzebne skreślić*

**\*\*Zgoda na przetwarzanie danych osobowych osoby upoważnionej do odbioru dziecka.**

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji upoważnienia do odbioru dziecka z Prywatnego Przedszkola „Kraina Marzeń” w Buszkowicach\*.

Administratorem Danych jest Prywatne Przedszkole „Kraina Marzeń” w Buszkowicach.

Dane podaję dobrowolnie, jestem świadoma/y, że przysługuje mi prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania.

**Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z placówki przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.**

.....  
Data

.....  
Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

- Każda zmiana dotycząca osób upoważnionych do odbioru dziecka wymaga odrębnego pisemnego upoważnienia
- W razie braku dopełnienia ww. formalności lub przy podejrzeniu, iż osoba odbierająca jest pod wpływem alkoholu/środków odurzających, przyjmujemy do wiadomości, iż nasze dziecko nie zostanie wydane
- Przy odbiorze dziecka przez wskazane osoby upoważnione opiekun może żądać okazania dowodu osobistego