

Dane rodzica/ów/opiekuna prawnego:

.....
(imię i nazwisko)

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOŁA

Upoważniam/y.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym

.....
(seria i numer)

stopień pokrewieństwa

.....
do odbioru mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do oddział przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 2 w Siewierzu do

Upoważnienie ważne jest od do

Oświadczam/y, że biorę/ bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazaną wyżej osobę.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego)

Informujemy, że Pani/a dane osobowe (w postaci: imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego) są przetwarzane i administrowane zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych (RODO) przez Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 2 w Siewierzu z siedzibą przy ul. Długa 2, 42-470 Siewierz w celu umożliwienia Państwu odbioru z dziecka ze świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej nr 2 w Siewierzu. Dane zostały przekazane administratorowi danych przez rodziców dziecka. Informujemy, że przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, a także prawo sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych. Dane udostępnione przez Panią/a nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)