

Mikołów,

.....
Nazwisko i imię rodziców/prawnego opiekuna/pieczą zastępczą

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Do odbioru dziecka z oddziałów Przedszkolnych w Szkole Podstawowej nr 10 im. Jerzego Kukuczki z siedzibą w Mikołowie przy ul. Krakowskiej 30

Upoważniamy:

- 1)
.....
Imię i nazwisko seria i nr dowodu osobistego
- 2)
.....
Imię i nazwisko seria i nr dowodu osobistego
- 3)
.....
Imię i nazwisko seria i nr dowodu osobistego

Bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru z przedszkola przez osobę powyżej upoważnioną.

Oświadczam, że zobowiązuję się przekazać formularz informacyjny dotyczący art. 14 RODO (informacje podawane w przypadku pozyskiwania danych osobowych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą) wyżej wymienionym osobom.

.....
Podpis rodziców/prawnego opiekuna