Załącznik nr 1

do karty zgłoszenia dziecka do przedszkola

……
Nazwisko i imię matki/opiekunki prawnej dziecka

.....
Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego dziecka

Oświadczenie

Do odbioru z przedszkola dziecka: .....
upoważniam/y następujące osoby:

1 .....
imię i nazwisko *miejsce zamieszkania* *nr dowodu osobistego* *nr telefonu*

2 .....
imię i nazwisko *miejsce zamieszkania* *nr dowodu osobistego* *nr telefonu*

3 .....
imię i nazwisko *miejsce zamieszkania* *nr dowodu osobistego* *nr telefonu*

4 .....
imię i nazwisko *miejsce zamieszkania* *nr dowodu osobistego* *nr telefonu*

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Warszawa, dnia ....
podpis matki/opiekunki prawnej *podpis ojca/opiekuna prawnego*

Oświadczam/y, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101, poz. 926 z 2002 r., z późn. zm.) wyżej wymienione osoby wyraziły zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych zawartych w niniejszym upoważnieniu w celu zapewnienia bezpiecznego odbioru dziecka z przedszkola.
Osoby wymienione w upoważnieniu zostały przez nas poinformowane o tym, że Przedszkole Specjalne Nr 249 w Warszawie, z siedzibą ul. Kobielska 5, 04-359 Warszawa jest administratorem podanych powyżej danych.
Oświadczam/y, że ww. osoby udzieliły zgody na podanie danych dobrowolnie oraz że zostały poinformowane o prawie do wglądu do treści tych danych oraz ich poprawiania.

Warszawa, dnia ....
podpis matki/opiekunki prawnej *podpis ojca/opiekuna prawnego*