

.....

 Imię i nazwisko rodziców /opiekunów prawnych/dziecka

Upoważnienie do przyprowadzania i odbioru dziecka ze żłobka

.....
 Imię i nazwisko dziecka

My niżej podpisani, upoważniamy do przyprowadzania i odbioru naszego dziecka ze Żłobka Miejskiego w Międzychodzie, w roku szkolnym 2019/20 następujące osoby:

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ	NUMER PESEL

Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie oraz wykorzystywanie moich danych osobowych przez Żłobek Miejski w Międzychodzie w celach związanych z pobytem w żłobku wymienionego wyżej dziecka. Mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych

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

Międzychód, dnia

.....
 Podpis matki/prawnego opiekuna dziecka

.....
 Podpis ojca/prawnego opiekuna dziecka