

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Ja
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego dziecka)

upoważniam do odbioru mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

z przedszkola następujące osoby:

Imię nazwisko	Nr dokumentu tożsamości	Nr telefonu

Jednocześnie oświadczam, że poinformuję osoby upoważnione, że ich dane osobowe będą przetwarzane przez Przedszkole Miejskie Nr 170 w Łodzi w celu identyfikacji osób upoważnionych do odbioru dziecka z przedszkola, na podstawie zapisów Statutu przedszkola oraz ustawy Prawo oświatowe w zakresie zapewnienia odpowiedniego bezpieczeństwa dziecku.

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzanie danych osobowych osoby upoważnionej oraz przysługujących jej praw znajdują się na tablicy informacyjnej przy wejściu do przedszkola oraz na stronie internetowej przedszkola: **www.pm170lodz.wikom.pl**

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego