

**Wykaz osób upoważnionych do odbioru dziecka
z Przedszkola Samorządowego im. Króla Maciusia Pierwszego w Gąbinie**

Upoważniam/y do odbioru mojego/naszego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka – wypełnić literami drukowanymi)

następujące osoby poza rodzicami:

L.p.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Seria i nr dowodu osobistego	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

....., dn.

.....

(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu bezpiecznego odbierania dziecka z przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami)