****

**Upoważnienie do odbioru dziecka**

**z Publicznego Przedszkola Ptasie Radio**

**w Kobyłce przy ul. Oleńki 3**

Upoważniamosoby do odbiorumojego dziecka………………………………………………..

uczęszczającego do Publicznego Przedszkola Ptasie Radio w Kobyłce przy ul. Oleńki 3.

Upoważnienie jest ważne od …………………………do.......................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko(stopień pokrewieństwa) | Seria i numer dowodu osobistego | Numer telefonu |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

 Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z placówki przez wskazaną wyżej osobę (osoby).

(miejscowość, data) ……………………………………………………………….

(czytelny podpis matki, prawnej opiekunki) ……………………………………...

(czytelny podpis ojca, prawnego opiekuna) ………………………………………

Administratorem Pana/Pani danych osobowych (oraz danych osobowych dziecka) jest Publiczne Przedszkole Ptasie Radio ul. Oleńki, 05 - 230 Kobyłka (tel. 600 – 214 - 746, e-mail: biuro@przedszkole-kobylka.pl, NIP 762 -16 -82-790). Dane zbierane w powyższym formularzu będą przetwarzane wyłącznie w celu identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola. Dane nie będą przekazywane innym podmiotom (z wyłączeniem sytuacji, gdy wynika to z przepisów prawa (np. podczas kontroli urzędowych itp.). Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z wymagań zawartych w przepisach prawa (bez ich podania nie jest możliwe odebranie dziecka z przedszkola przez osobę inną niż rodzic/prawny opiekun).