

Gdańsk, dn.....

Imię i nazwisko dziecka:

Grupa:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

**Upoważnienie do odbioru dziecka
z Przedszkola nr 60 im. Jana Brzechwy w Gdańsku**

Upoważniam do odbioru mojego dziecka z przedszkola wymienione niżej osoby.

WAŻNE: Osoby odbierające dziecko są zobowiązane do posiadania, w celu identyfikacji, dokumentu ze zdjęciem, potwierdzającego ich tożsamość.

OŚWIADCZENIA o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych osób upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej. Cel przetwarzania: zapewnienie dziecku bezpieczeństwa.

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Podpis/w przypadku osoby niepełnoletniej imię i nazwisko oraz podpis rodzica

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej upoważnione osoby.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego