

Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego, nr tel.

Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego, nr tel.

OŚWIADCZENIE

do odbioru dziecka

imię i nazwisko dziecka

z Publicznego Przedszkola nr15 w Jastrzębiu- Zdroju, przy ul. Szkolnej 9 przez okres objęcia dziecka wychowaniem przedszkolnym upoważniam/my następujące osoby :

1.....

imię i nazwisko

nr dowodu osobistego- **bez podawania serii dowodu**

2.....

imię i nazwisko

nr dowodu osobistego- **bez podawania serii dowodu**

3.....

imię i nazwisko

nr dowodu osobistego- **bez podawania serii dowodu**

4.....

imię i nazwisko

nr dowodu osobistego- **bez podawania serii dowodu**

Oświadczam , że każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz, że powiadomiłem/am osoby wskazane przeze mnie do odbioru dziecka z przedszkola o udostępnienie danych osobowych (imię i nazwisko , nr dowodu osobistego) Publicznemu Przedszkolu nr 15 w Jastrzębiu- Zdroju , które stało się administratorem tych danych, a także o celu i sposobie przetwarzania danych oraz prawie dostępu do treści danych i ich poprawiania oraz cofnięcia zgody.

Jastrzębie – Zdrój , dnia.....

czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego

czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego

.....

.....