



.....
Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego

.....
Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA
ORAZ
UDZIELANIA INFORMACJI PRZEZ TELEFON W SYTUACJACH NAGŁYCH
INNEJ OSOBIE NIŻ OPIEKUN PRAWNY**

.....
imię i nazwisko dziecka

z Przedszkola Społecznego w Milanówku ul Wspólna 18 upoważniam/my następujące osoby:

1.
Imię i nazwisko, nr dowodu, tel. kontaktowy
2.
Imię i nazwisko, nr dowodu, tel. kontaktowy
3.
Imię i nazwisko, nr dowodu, tel. kontaktowy
4.
Imię i nazwisko, nr dowodu, tel. kontaktowy
5.
Imię i nazwisko, nr dowodu, tel. kontaktowy

Każda osoba, z wyżej wymienionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączonym załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia

.....
(data, podpis rodziców opiekunów prawnych)

Powyższe dane są przetwarzane wyłącznie w celu zapewnienia bezpiecznego powrotu dziecka do domu po zakończonych zajęciach przedszkolnych za zgodą osób zainteresowanych (art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych; Dz. U. 2016, poz. 922 ze zm.).