

Wrocław, dnia.....

matka.....

ojciec.....  
/imiona i nazwiska rodziców/opiekunów/

**UPOWAŻNIENIE**  
**NA ODBIÓR DZIECKA/DZIECI Z PRZEDSZKOLA**  
**w roku szkolnym .....**

**Upoważniam/y do odbierania** z Przedszkola nr 5 Wrocławskie Krasnale, ul. Dźwirzyńska 3  
**naszego /mojego dziecka /dzieci:**

1.....  
2.....

*imię i nazwisko dziecka, data ur.*

**następujące osoby:**

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego

**Oświadczam/my, że**

1. Osoby upoważnione zostały poinformowane o tym, że przy odbiorze dziecka mogą być poproszone o okazanie dowodu osobistego,
2. Biorę/bierzemy całkowitą odpowiedzialność za zdrowie i życie dziecka podczas opieki sprawowanej przez wyżej wymienione osoby.
3. Podając w/w dane osobowe wyrażam/y zgodę na ich przetwarzanie wyłącznie w celu odbierania dziecka z przedszkola w okresie roku szkolnego wskazanego powyżej.

.....  
*tel. kontaktowy do rodzica*

.....  
*czytelne podpisy rodziców/opiekunów/*

Administratorem danych jest Przedszkole nr 5 Wrocławskie Krasnale z siedzibą we Wrocławiu, ul. Dźwirzyńska 3. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: Tomasz Grzybowski, mail: [tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl](mailto:tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl), tel. 501 083 482 lub CORE Consulting, ul. Z. Krasieńskiego 16, 60-830 Poznań. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w Przedszkolu nr 5 oraz na [www.przedszkole5.edu.wroclaw.pl](http://www.przedszkole5.edu.wroclaw.pl).

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych

.....  
(imię , nazwisko,

data miejscowość,

podpis)