**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

Ja ……………………………………...................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica\*)

upoważniam do odbioru mojego dziecka ………..................................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

na okres szkolny…………………………………………………………………………………………………………………………………

z Przedszkola Miejskiego nr 112 w Łodzi następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię nazwisko osoby upoważnionej** | **Numer dokumentu potwierdzającego tożsamość**  np. dowód osobisty, paszport, legitymacja szkolna | **Numer telefonu lub stopień pokrewieństwa** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że osoby upoważnione zostały poinformowane, że ich dane osobowe będą przetwarzane przez Przedszkole Miejskie Nr 112 w Łodzi w celu identyfikacji osób upoważnionych do odbioru dziecka z przedszkola, na podstawie zapisów Statutu przedszkola oraz Ustawy Prawo oświatowe.

Oświadczam, że w przypadku upoważnienia do odbioru mojego dziecka przez osobę nieletnią ponoszę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzanie danych osobowych osoby upoważnionej oraz przysługujących jej praw znajdują na stronie internetowej przedszkola: www.przedszkole112.pl

Oświadczam, że poinformuję przedszkole o każdej zmianie danych osobowych osoby upoważnionej. Brak poinformowania o zmianie może skutkować odmową wydania dziecka.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………………………. |  |
| data i czytelny podpis rodzica\*  *\*Zgodnie z Ustawą Prawo Oświatowe art. 4 pkt.19 ilekroć mowa o rodzicach należy przez to rozumieć także opiekunów prawnych oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą* |  |