

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

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

UPOWAŻNIENIE

Do odbioru ze Żłobka dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

upoważniam następujące osoby:

1.

.....
imię i nazwisko

.....
nr dowodu osobistego

Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez Żłobek Miejski w Międzychodzie w celach związanych z pobytem w żłobku wymienionego wyżej dziecka. Mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych.

Międzychód, dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

2.

.....
imię i nazwisko

.....
nr dowodu osobistego

Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez Żłobek Miejski w Międzychodzie w celach związanych z pobytem w żłobku wymienionego wyżej dziecka. Mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych.

Międzychód, dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

3.

.....
imię i nazwisko

.....
nr dowodu osobistego

Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez Żłobek Miejski w Międzychodzie w celach związanych z pobytem w żłobku wymienionego wyżej dziecka. Mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych.

Międzychód, dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Międzychód, dnia

.....
Podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego