

OŚWIADCZENIE O ODBIERANIU DZIECKA Z PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO WE WRÓBLIKU SZLACHECKIM

Oświadczamy, że będziemy osobiście odbierać własne dziecko z przedszkola

.....
imię i nazwisko matki

miejsce zamieszkania

nr dowodu osobistego

nr telefonu

.....
imię i nazwisko ojca

miejsce zamieszkania

nr dowodu osobistego

nr telefonu

Jednocześnie upoważniamy do odbioru dziecka z przedszkola następujące osoby:

1

.....
imię i nazwisko

miejsce zamieszkania

nr dowodu osobistego

nr telefonu

2

.....
imię i nazwisko

miejsce zamieszkania

nr dowodu osobistego

nr telefonu

3

.....
imię i nazwisko

miejsce zamieszkania

nr dowodu osobistego

nr telefonu

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

Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 j.t ze zm.) wyrażamy zgodę na przetwarzanie przez SP we Wróbliku Szlacheckim zawartych w niniejszym formularzu danych osobowych naszych, dziecka oraz osób upoważnionych do odbioru dziecka, w celu przeprowadzenia procedury przyjęcia dziecka do przedszkola oraz w celu realizacji wobec dziecka zadań opiekuńczo – wychowawczo - dydaktycznych przedszkola. Administratorem danych jest Punkt Przedszkolny przy Szkole Podstawowej we Wróbliku Szlacheckim, ul. Szkolna 5, 38-483 Wróblik Szlachecki.

Oświadczamy, iż podane dane osobowe są zgodne z prawdą, zostały podane dobrowolnie i przysługuje nam prawo dostępu do ich treści, do ich poprawiania i zgłoszenia sprzeciwu co do ich przetwarzania.

.....dnia r.

.....
podpis matki (opiekuna)

.....
podpis ojca (opiekuna)