

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA NR 31 W KONINIE

Upoważniam poniżej wymienione osoby do odbioru z przedszkola mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w okresie DYŻURU WAKACYJNEGO – SIERPIEŃ 2025

1. Pana/Panią
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Legitymującego się dowodem osobistym nr i seria:

[Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, które przekazuje dobrowolnie, w celu umożliwienia ich weryfikacji przy odbiorze dziecka z przedszkola.

.....
(podpis osoby upoważnionej)]

2. Pana/Panią
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Legitymującego się dowodem osobistym nr i seria:

[Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, które przekazuje dobrowolnie, w celu umożliwienia ich weryfikacji przy odbiorze dziecka z przedszkola.

.....
(podpis osoby upoważnionej)]

3. Pana/Panią
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Legitymującego się dowodem osobistym nr i seria:

[Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, które przekazuje dobrowolnie, w celu umożliwienia ich weryfikacji przy odbiorze dziecka z przedszkola.

.....
(podpis osoby upoważnionej)]

4. Pana/Panią
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Legitymującego się dowodem osobistym nr i seria:

[Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, które przekazuje dobrowolnie, w celu umożliwienia ich weryfikacji przy odbiorze dziecka z przedszkola.

.....
(podpis osoby upoważnionej)]

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)