**/Wypełniamy pismem drukowanym/**

**UPOWAŻNIENIE**

**DO ODBIORU DZIECKA Z SPP w Wolanowie**

**W ROKU SZKOLNYM 2022/2023**

Do odbioru z przedszkola dziecka …………………………………………………………………………………………………

 **(imię i nazwisko dziecka – grupa)**

Upoważniam niżej podane osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Telefon kontaktowy** | **Seria i numer dowodu osobistego** | **Podpis osoby upoważnionej** | **Stopień pokrewieństwa** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5.  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w przypadku jego odbioru z przedszkola przez osoby upoważnione i ponoszę wszelkie konsekwencje podjętej przeze mnie decyzji.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym upoważnieniu do celów związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola oraz w celu identyfikacji osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola – zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 101 poz. 926 z późn.. zm.).

…………………………………………. …………………………………..

 ***(podpis ojca dziecka /opiekuna prawnego) (podpis matki dziecka/ opiekuna prawnego)***

telefon kontaktowy ……………………… telefon kontaktowy …………..............

Podpisy osób upoważnionych do odbioru dziecka:

1/..………………………………….. 5/…………………………………….. 8/…………………………………

2/……………………………………. 6/……………………………………… 9/…………………………………

3/…………………………………….. 7/………………………………………. 10/…………………………………

4/……………………………………..