**Upoważnienie do odbioru dziecka z przedszkola**

……..................................

 *(miejscowość, data)*

Ja, niżej podpisana/y **upoważniam** Panią/Pana (osoby pełnoletnie)

do odbierania mojego dziecka ...................................................................................................

 *(imię i nazwisko dziecka)*

uczęszczającego do ***Przedszkola nr 9 im. Zbyszka i Jagienki***

z siedzibą ***w Poznaniu, os. Jagiellońskie 9*** .

Upoważnienie ważne jest \* :

* w okresie od dnia .......................................... do dnia ...................................................
* w dniu ............................................................................................................................
* do odwołania.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i Imię**  | **Nr dowodu osobistego** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Niniejszym zobowiązuję się do przekazania osobie upoważnionej przeze mnie do odbioru dziecka otrzymanej klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu przez Przedszkole danych osobowych osoby upoważnionej.

............................................................................

 *(czytelny podpis opiekuna prawnego dziecka)*

\* *wybrać właściwą opcję i uzupełnić – jeżeli konieczne*