**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

Rybnik, dn. ….....................................

JA ….............................................................................................................................................(**imiona i nazwiska rodziców**)

Dotyczy dziecka:……………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

Grupa:….....................................................................

(nazwa grupy, do której dziecko uczęszcza) – wpisuje żłobek

**Upoważniam/my do odbioru naszego dziecka ze żłobka** (wpisujemy osoby pełnoletnie) **:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ | DANE IDENTYFIKAUJĄCE UPOWAŻNIONĄ OSOBĘ(PESEL lub nazwa i numer dokumentu tożsamości) | **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych,** **w związku** **z upoważnieniem mnie przez rodziców do odbioru dziecka ze żłobka.**PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ |  **Podpis** **Rodziców/Data** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

 …………………………………………………..

 (Podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka )