

.....
Imię i nazwisko matki/ prawnego opiekuna dziecka

.....
Imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna dziecka

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Do odbioru dziecka(imię i nazwisko dziecka),
urodzonego w (data i miejsce urodzenia dziecka) z
Przedszkola nr 77 Akademia Pana Kleksa, w okresie od 01.09.2020 do 30.06.2021 r.,
upoważniam następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Numer telefonu osoby upoważnionej

Warszawa, dnia

.....
podpis matki/ prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/ prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię i nazwisko, numer telefonu) związanych z upoważnieniem do odbioru dziecka
.....(imię i nazwisko dziecka) z
Przedszkola nr 77 w Warszawie od 01.09.2020 do 30.06.2021r.

Zostałam/em poinformowana/y:

- o tym, że administratorem danych osobowych jest Przedszkole nr 77 Akademia Pana Kleksa, ul. Potrzebna 16, Warszawa
- o tym, iż dane osobowe zbierane są w celu związanym z odbiorem dziecka
..... (imię i nazwisko dziecka) z Przedszkola nr 77 w Warszawie od 01.09.2020 do 30.06.2021r.
- o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania,
- o dobrowolności podania swoich danych osobowych.

Warszawa, dnia r.

.....
podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię i nazwisko, numer telefonu) związanych z upoważnieniem do odbioru dziecka
.....(imię i nazwisko dziecka) z
Przedszkola nr 77 w Warszawie od 01.09.2020 do 30.06.2021r.

Zostałam/em poinformowana/y:

- o tym, że administratorem danych osobowych jest Przedszkole nr 77 Akademia Pana Kleksa, ul. Potrzebna 16, Warszawa
- o tym, iż dane osobowe zbierane są w celu związanym z odbiorem dziecka
..... (imię i nazwisko dziecka) z Przedszkola nr 77 w Warszawie od 01.09.2020 do 30.06.2021r.
- o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania,
- o dobrowolności podania swoich danych osobowych.

Warszawa, dnia r.

.....
podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka