

Rzeszów, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*)

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Upoważniam następujące osoby do odbioru z przedszkola mojego syna/córki*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	NR I SERIA DOWODU OSOBISTEGO	Telefon kontaktowy

Upoważnienia udzielamy na rok szkolny

Rzeszów, dnia.....
(podpis Matki / Opiekuna Prawnego*)

Rzeszów, dnia.....
(podpis Ojca / Opiekuna Prawnego*)

Informujemy, że pełnomocnictwo może zostać w każdej chwili odwołane lub zmienione, lecz o każdym takim przypadku należy niezwłocznie poinformować dyrekcję przedszkola.

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

- I. Administratorem danych osobowych jest Przedszkole Publiczne nr 9 ul. Podwisłocze 20 ;35- 309 Rzeszów reprezentowane przez Dyrektora.
- II. Przetwarzanie danych będzie odbywało się w szczególności w celu: zapewnienia bezpieczeństwa dziecku przy jego odbiorze z przedszkola przez osobę upoważnioną.
- III. Upoważnienie będzie przechowywane przez okres trwania upoważnienia.
- IV. Więcej informacji na stronie www.pp9.resman.pl w zakładce RODO - Ochrona danych osobowych.

*Niepotrzebne skreślić