

.....  
*Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki*

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

## UPOWAŻNIENIE

Do odbioru dziecka ..... z Przedszkola Prywatnego „Smerf” w roku szkolnym 20..../20.... upoważniamy następujące osoby:

1. ....  
*Imię i nazwisko* *nr dowodu osobistego*
2. ....  
*Imię i nazwisko* *nr dowodu osobistego*
3. ....  
*Imię i nazwisko* *nr dowodu osobistego*
4. ....  
*Imię i nazwisko* *nr dowodu osobistego*
5. ....  
*Imię i nazwisko* *nr dowodu osobistego*

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119 s.1 z 4.05.2016 r. oraz art. 102 ust. 1 pkt 6 w zw. z art. 172 ust. 3 Prawa Oświatowego. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Przedszkola Prywatnego „Smerf” w Nysie.

Podpisy osób upoważnionych do odbioru dziecka, udostępniających dane osobowe:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z przedszkola przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

.....  
*Podpis matki/prawnej opiekunki*

.....  
*Podpis ojca/prawnego opiekuna*