

## Upoważnienie do odbioru dziecka

.....  
*imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej dziecka*

.....  
*imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego dziecka*

Ja niżej podpisany/a upoważniam do odbioru ze żłobka mojego dziecka :

.....  
*imię i nazwisko dziecka*

lp.	Nazwisko i imię	Numer i seria dowodu osobistego	Stopień pokrewieństwa
1.			

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

**Ponadto zobowiązujemy się poinformować upoważnione osoby o przyjętych w żłobku zasadach bezpiecznego odbierania i powierzania dzieci.**

Głuszycy, dnia.....  
*podpis matki*                                                  *podpis ojca*

*Na podstawie art.7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE/ oraz art.81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994r. (Dz. U. 2017 poz. 880 z późn. Zm) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Administratorem Danych jest Żłobek Gminny w Głuszycy, ul. Grunwaldzka 37. Dane podaję dobrowolnie, jestem świadoma/y, że przysługuje mi prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania.*

Głuszycy, dnia.....  
*podpis osoby upoważnionej*

