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.

Głuszyca, dnia…..... …….…….. ….....……
podpis matki *podpis ojca*

Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu identyfikacji, jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze żłobka. 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.

Głuszyca, dnia……..... …….
podpis osoby upoważnionej