

Upoważnienie do odbioru dziecka z Przedszkola nr 35 w Koszalinie

Do odbioru mojego dziecka w roku szkolnym
2023/2024 upoważniam wymienione niżej osoby:

| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Numer dowodu osobistego | Zgoda na przetwarzanie danych* (Podpis osoby upoważnionej do odbioru) |
|-----|-----------------|-----------------------|-------------------------|--|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |

.....

Podpis matki

.....

Podpis ojca

*Proszę o wyrażenie zgody na przetwarzanie Pani/ Pana danych osobowych przez Przedszkole nr 35 w Koszalinie w celu możliwości identyfikacji osoby, która została wskazana, jako uprawniona do odbioru w/w dziecka przez jego rodziców. Przez wyrażenie zgody będzie rozumiane złożenie podpisu w ostatniej kolumnie tabeli. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych jest możliwa do wglądu w Przedszkolu nr 35 w Koszalinie.