



.....  
(miejscowość/data)

### Upoważnienie do odbioru dziecka

Ja, niżej podpisana/y upoważniam Panią/Pana .....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej, stopień pokrewieństwa)

legitymującą/ego się .....

(rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości osoby upoważnionej)

do odbierania mojego dziecka .....

(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do Baśniowej Akademii Niepublicznego Punktu Przedszkolnego z siedzibą w Gdańsku, ul. Baśniowa 10.

Upoważnienie ważne jest \* :

- w okresie od dnia ..... do dnia .....
- w dniu .....
- do odwołania

Niniejszym zobowiązuję się do przekazania osobie upoważnionej przeze mnie do odbioru dziecka otrzymanej klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu przez Przedszkole danych osobowych osoby upoważnionej.

.....  
(czytelny podpis opiekuna prawnego dziecka)

\* wybrać właściwą opcję i uzupełnić