

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI

A. Informacje podstawowe

Dziecko	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	

	ojciec	matka
Imię i nazwisko		
Nr. dowodu os.		
Telefon		

Upoważniamy następujące osoby pełnoletnie do odbioru dziecka z placówki:		
1	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	Nr. dowodu os.	
	Numer telefonu	
	Czas, na jaki udzielono upoważnienia	
2	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	Nr. dowodu os.	
	Numer telefonu	
	Czas, na jaki udzielono upoważnienia	
3	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	Nr. dowodu os.	
	Numer telefonu	
	Czas, na jaki udzielono upoważnienia	
4	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	Nr. dowodu os.	
	Numer telefonu	
	Czas, na jaki udzielono upoważnienia	
5	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	Nr. dowodu os.	
	Numer telefonu	
	Czas, na jaki udzielono upoważnienia	

Jednocześnie informujemy, iż uzyskaliśmy od osób upoważnionych do odbioru dziecka z placówki zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych w celu realizacji działań objętych treścią upoważnienia, jak również że bierzemy na siebie odpowiedzialność za przestrzeganie przez te osoby Regulaminu porządkowego żłobka oraz innych procedur bezpieczeństwa obowiązujących w żłobku.

.....
data

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego