

Plewiska, dnia .....

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŻŁOBKA

(osobą upoważnioną do odbioru dziecka może być wyłącznie osoba pełnoletnia)

.....  
(IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA)

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ	NUMER I SERIA DOWODU OSOBISTEGO	TELEFON KONTAKTOWY	PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie dla potrzeb niezbędnych do odbioru mojego dziecka przez wskazane przeze mnie osoby upoważnione, z Niepublicznego Żłobka TALENCIAKI zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych.

Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

\* Składając podpis wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie, dla potrzeb niezbędnych do odbioru dziecka z Niepublicznego Żłobka TALENCIAKI, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych.  
Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)