**Upoważnienie do odbioru dziecka**

**Ja niżej podpisana/ny upoważniam następujące pełnoletnie osoby do odbioru mojego dziecka**

**………………………………………....................................................................... ze żłobka w roku szkolnym 20...... r**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa lub jego brak** | **Adres zamieszkania, numer kontaktowy** | **Zgoda na przetwarzanie danych \* (Czytelny podpis osoby upoważnionej do odbioru)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………………..... …………………………………………

 Podpis matki Podpis ojca

\* Proszę o wyrażenie zgody na przetwarzanie Pani / Pana danych osobowych przez Miejski Żłobek w Siedlcach w celu możliwości identyfikacji osoby, która została wskazana, jako uprawniona do odbioru w/w dziecka przez jego rodziców. Złożenie podpisu w ostatniej kolumnie tabeli będzie oznaczało wyrażenie zgody. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych jest możliwa do wglądu w siedzibie Żłobka.