**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE GMINNEGO ŻŁOBKA „KRAINA UŚMIECHU” W DOBRODZIENIU**

Oświadczam/my, że do odbioru dziecka ……………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

 Nr PESEL ………………………………………… upoważniam/upoważniamy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Imię i nazwisko | Pokrewieństwo | Nr PESEL | Numer telefonu |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

\*złożenie podpisu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb wypełnienia upoważnienia

 …………………………………………………………………..

 (podpis rodzica /opiekuna prawnego)