

.....  
nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego

.....  
nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego

### **OŚWIADCZENIE**

Do odbioru dziecka.....  
imię i nazwisko dziecka  
z Przedszkola Nr 173 „ w Warszawie w roku szkolnym 2016/2017 upoważniam/my następujące osoby:

1. ....  
nazwisko i imię numer dowodu osobistego numer telefonu

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów odbioru dziecka z Przedszkola Nr 173 w Warszawie w roku szkolnym 2016/2017.*

.....  
podpis osoby upoważnionej

2. ....  
nazwisko i imię numer dowodu osobistego numer telefonu

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów odbioru dziecka z Przedszkola Nr 173 w Warszawie w roku szkolnym 2015/2016.*

.....  
podpis osoby upoważnionej

3. ....  
nazwisko i imię numer dowodu osobistego numer telefonu

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów odbioru dziecka z Przedszkola Nr 173 w Warszawie w roku szkolnym 2016/2017.*

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Warszawa, .....  
.....  
podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego