

Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr 9/2024
Wójta Gminy Sobienie-Jeziory
z dnia 22 stycznia 2024 r.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW O ODBIERANIU DZIECKA Z PLACÓWKI DYŻURUJĄCEJ W CZASIE WAKACJI

Oświadczamy, że będziemy osobiście odbierać własne dziecko z przedszkola.

.....
.....
(Imię i nazwisko matki/ prawnego opiekuna, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, tel. kontaktowy)

.....
.....
(Imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, tel. kontaktowy)

Jednocześnie upoważniamy do odbioru naszego dziecka z przedszkola następujące osoby:

.....
.....
(Imię i nazwisko osoby upoważnionej, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, tel. kontaktowy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z upoważnieniem do odbioru dziecka z placówki dyżurującej.
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

.....
.....
(Imię i nazwisko osoby upoważnionej, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, tel. kontaktowy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z upoważnieniem do odbioru dziecka z placówki dyżurującej.
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

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

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)