



.....
miejsowość, data

**OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA
ZE ŻŁOBKA PODWODNA KRAINA W GDAŃSKU**

Dziecko.....
imię i nazwisko

.....
PESEL dziecka

NAZWISKO (osoby upoważnionej)	IMIĘ (osoby upoważnionej)	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA /INNE (osoby upoważnionej)	NUMER DOWODU OSOBISTEGO (osoby upoważnionej)

Upoważnienie ważne jest na czas nieokreślony.

Upoważnienie ważne jest na czas określony¹ od do.....

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru ze żłobka przez wskazaną wyżej osobę.

INFORMACJA

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. r. (tekst jednolity: [Dz.U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.](#)) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Dyrektor Niepublicznego Żłobka Podwodna Kraina w Gdańsku z siedzibą przy ul. Chałubińskiego 1, 80-807 Gdańsk,
- dane będą przetwarzane przez Administratora danych wyłącznie w celu identyfikacji osób odbierających dziecko ze Żłobka,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie informując, że osoby wskazane powyżej, wyraziły zgodę na ich przekazanie zgodnie z celem podanym powyżej,
- wyrażona zgoda może być odwołana w każdym czasie.

RODZIC / OPIEKUN PRAWNY

.....

¹ Niepotrzebne skreślić.

czytelny podpis