

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Grupa

.....
.....
Imiona i nazwiska rodziców

--- - --- - ---
--- - --- - ---
Numery telefonów

OŚWIADCZENIA RODZICÓW

Rok szkolny 2019/2020

Zgodnie z *Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych moich oraz mojego dziecka do celów kontaktowych i budowania dobrej reputacji administratora danych osobowych w przestrzeni publicznej, w mediach, narzędziach zdalnego zarządzania, materiałach organizacyjnych, informatorach oraz innych publikacjach wydawanych przez administratora.

.....
(podpis rodzica)

.....

Imię i nazwisko matki

.....

Imię i nazwisko ojca

OŚWIADCZENIE

Do odbioru z Przedszkola Samorządowego nr 23 dziecka
upoważniam następujące osoby:

1.

Imię i nazwisko seria i nr dowodu osobistego nr telefonu

2.

Imię i nazwisko seria i nr dowodu osobistego nr telefonu

3.

Imię i nazwisko seria i nr dowodu osobistego nr telefonu

4.

Imię i nazwisko seria i nr dowodu osobistego nr telefonu

5.

Imię i nazwisko seria i nr dowodu osobistego nr telefonu

6.

Imię i nazwisko seria i nr dowodu osobistego nr telefonu

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

Kielce, dnia

.....
podpis matki

.....
podpis ojca