

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z MIEJSKIEGO ŻŁOBKA W WIELUNIU

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

(Imię i nazwisko dziecka)

upoważniam/my poniżej wskazane osoby. Jednocześnie oświadczam/my, iż wskazane  
osoby są zdolne zapewnić dziecku pełne bezpieczeństwo.

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Seria i numer dowodu osobistego/ paszportu	Numer telefonu	Upoważniam od..... do.....	Podpis upoważniającego
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

W załączeniu przedkładamy klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych  
osobowych w zakresie odbioru dziecka od wyżej wymienionych osób.

Wieluń, dnia .....20.....r.

.....  
(czytelny podpis matki/prawnego opiekunka)

Wieluń, dnia.....20.....r.

.....  
(czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)