

Gąbin, dn.....

.....
.....
(imiona i nazwiska rodziców dziecka)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO
IM.KRÓLA MACIUSIA PIERWSZEGO W GĄBINIE
w czasie trwania pandemii**

Od dnia 1 września 2020r. upoważniamy do odbioru naszego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka, nazwa grupy)

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Seria i nr dowodu osobistego	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Oświadczamy, że

- Bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazaną wyżej osobę
- Zapoznamy osobę upoważnioną z Procedurami bezpieczeństwa obowiązującymi w **Przedszkolu Samorządowym im.Króla Maciusia Pierwszego w Gąbinie** w trakcie trwania pandemii.

.....
.....
(data i czytelny podpis obojga rodziców)

Oświadczenie osoby upoważnionej:

- Oświadczam, że znam zamieszczone na stronie internetowej przedszkola „Wewnętrzne procedury bezpieczeństwa **Przedszkola Samorządowego im.Króla Maciusia Pierwszego w Gąbinie** w trakcie trwania pandemii wirusa COVID-19” i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
- Oświadczam, że niezwłocznie poinformuję dyrektora przedszkola, jeżeli ktoś z moich domowników zachoruje, zostanie objęty kwarantanną i jestem świadomy konieczności odbycia kwarantanny w sytuacji wystąpienia zakażenia na terenie przedszkola.
- Wyrażam zgodę na wpisanie swoich danych osobowych do niniejszego upoważnienia oraz potwierdza znajomość i akceptację Art. 25 ust.1 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych.

.....
(data i czytelny podpis osoby upoważnionej)