

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
Z KLUBU DZIECIĘCEGO PIERWSZE KROKI W KAZIMIERZU DOLNYM**

Dotyczy:
(imię i nazwisko dziecka)

**UPOWAŻNIAM DO ODBIORU MOJEGO DZIECKA
Z KLUBU DZIECIĘCEGO PIERWSZE KROKI W KAZIMIERZU DOLNYM następujące osoby:**

Imię i Nazwisko:.....

Numer telefonu:.....

Numer Pesel:.....

Imię i Nazwisko:.....

Numer telefonu:.....

Numer Pesel:.....

Imię i Nazwisko:.....

Numer telefonu:.....

Numer Pesel:.....

Imię i Nazwisko:.....

Numer telefonu:.....

Numer Pesel:.....

.....
data

.....
podpis uczestniczki projektu

Dane wykorzystane zostaną wykorzystane w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki. (art. 3a Ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o piece nad dziećmi w wieku do lat 3 Dz. U. 2011 nr 45 poz. 235)

W związku z nadanym mi upoważnieniem do odbioru (imię i nazwisko dziecka) z Klubu Dziecięcego PIERWSZE KROKI w Kazimierzu Dolnym, **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: imię i nazwisko, nr telefonu, nr PESEL, przez pracowników Klubu Dziecięcego Pierwsze Kroki w Kazimierzu Dolnym**

Potwierdzenie wyrażenia zgody:

- 1) Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych

.....

.....
Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

- 2) Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych

.....

.....
Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

- 3) Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych

.....

.....
Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

- 4) Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych

.....

.....
Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę