

Oświadczenie

Z pełną świadomością i odpowiedzialnością upoważniam:

Panią/Pana.....

.....
/imię, nazwisko, pokrewieństwo nr dowodu osobistego/

do odbioru mojego dziecka.....

.....
/imię i nazwisko dziecka, grupa/

z Miejskiego Przedszkola nr 2 w Sulejówku, przy ul Szosowej 7

w okresie:.....

.....
/data odbioru lub przez jaki okres/

i nie będę rościł/a żadnych pretensji, co do ewentualnych zdarzeń po odbiorze mojego dziecka przez wskazaną osobę w stosunku do Miejskiego Przedszkola nr 2 w Sulejówku.

Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami odbierania dziecka zawartymi w statucie MP2.

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dn. 29 sierpnia 1997. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu.

.....
/data i podpis prawnego opiekuna/rodzica/