MIEJSKI ZESPÓŁ ŻŁOBKÓW W LUBLINIE

ul. Wolska 5, 20-411 Lublin, tel./fax 81 466 49 91
e-mail: mzz@zlobki.lublin.eu, www.zlobki.lublin.eu

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że osoby upoważnione do odbioru dziecka wyraziły zgodę na przetwarzanie danych osobowych i zapoznały się z klauzulą informacyjną. Oświadczam również, że zapoznałem/łam z pkt. 1-10 Regulaminu Żłobka dotyczącymi zasad, przyjmowania i odbierania dziecka ze żłobka. Upoważniam niżej wymienione osoby do odbierania mojego dziecka ……..……. ze żłobka.

(imię i nazwisko dziecko)

	Nazwisko i imię osoby upoważnionej do odbioru dziecka	**Stopień pokrewieństwa**	**PESEL**	**Numer telefonu**
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Lublin, dnia..... … ……

podpis rodzica/opiekuna prawnego