

Plná moc k vyzvedávání dítěte z dětské skupiny jinou osobou



Dětská skupina Josefka

Zmocnitel (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa:

Telefon: jako zákoný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa:

tímto zmocnuji níže uvedené osoby k vyzvedávání mého dítěte z Dětské skupiny Josefka.

Zmocněná osoba 1

Jméno a příjmení: Vztah k dítěti:

Průkaz totožnosti:

Zmocněná osoba 2

Jméno a příjmení: Vztah k dítěti:

Průkaz totožnosti:

Toto zmocnění je platné po celou dobu docházky dítěte, pokud nebude písemně odvoláno nebo změněno. Změnu v seznamu zmocněných osob je zákoný zástupce povinen oznámit neprodleně.

Prohlášení a podmínky

- a) Zákoný zástupce i zmocněné osoby si jsou vědomy skutečnosti, že zmocnění přebírají veškerou odpovědnost za dítě od okamžiku převzetí dítěte z dětské skupiny.
- b) Zmocnění souhlasí s tím, že:
 - se na vyzvání personálu dětské skupiny prokáží platným dokladem totožnosti (občanský průkaz/pas),
 - personál nepředá dítě osobě, která je pod vlivem alkoholu nebo jiných návykových látek.

Souhlas se zpracováním údajů (GDPR)

Udělují souhlas se zpracováním osobních údajů výhradně pro účely bezpečného předání dítěte, v souladu s pravidly ochrany osobních údajů.

V.....dne

podpis zákonného zástupce

V.....dne

podpis zmocněnce

V.....dne

podpis zmocněnce