SPLNOMOCNENIE

Meno a priezvisko (rodič / zákonný zástupca dieťaťa):

.....

.....

Rodné číslo : .....

Adresa : .....

Č. OP : ..... **iný doklad :** ' '

.....

s p l n o m o c ň u j e m

Meno a priezvisko toho kto bude dieťa vyberať .....

Rodné číslo : .....

Telefonický kontakt na splnomocnenú osobu.....

Č. OP : .....

iný doklad : .....

Adresa :.....

Uvedený / uvedená má vzťah k dieťaťu ako : .....

Na prevzatie môjho dieťaťa – meno a priezvisko : .....

Z materskej školy dňa : ..... **v čase môjho zaneprázdnenia.**

Poučenie: Podľa § 4 ods. 1 vyhlášky Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky č. 541/2021 o materskej škole za bezpečnosť a ochranu zdravia dieťaťa zodpovedajú pedagogickí zamestnanci materskej školy od prevzatia dieťaťa až po jeho odovzdanie zákonnému zástupcovi alebo ním splnomocnenej osobe. Po prevzatí dieťaťa z materskej školy splnomocnenou osobou zodpovednosť za dieťa preberá splnomocnená osoba.

V Kysuckom Novom Meste, dňa .....

otec .....
matka .....
podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

Osobné údaje sú chránené pred zverejnením a použitím treťou osobou a sú spracované v zmysle ustanovení zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/2014 Z. z. Splnomocnenec a splnomocniteľ boli oboznámení so svojimi právami ako dotknutej osoby podľa & 28 a nasledujúcich ustanovení zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/2014 Z.z., tak ako je definované zákonom.