

**PEŁNOMOCNICTWO UDZIELONE OSOBIE TRZECIEJ DO
KONTAKTOWANIA SIĘ Z PRZEDSZKOLEM NR 340
„KASZTANOWEGO LUDKA” W WARSZAWIE
W SPRAWACH DZIECKA**

Ja niżej podpisana/y

(imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego/ opiekuna prawnego)

udzielam pełnomocnictwa pani/panu

(imię i nazwisko osoby, której pełnomocnictwo zostaje udzielone)

PESEL lub rodzaj i numer dowodu tożsamości.....

do uzyskiwania informacji na temat mojego dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w okresie od.....do *

Zakres informacji, do których uzyskania ma prawo pełnomocnik (np. stan zdrowia, przebieg procesów wychowawczych i edukacyjnych, zachowanie):

1.
 2.
 3.
 4.
-

.....

.....

Podpis przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego

Podstawa prawna:

1. Art.16 Konwencji Praw Dziecka przyjętej przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych z dn.20 listopada 1989r. (Dz. U. z dnia 23 grudnia 1991r.);
2. Art. 95 §1 oraz 98 §1 Ustawy z dnia 25 lutego 1964r. Kodeks Rodzinny i Opiekuńczy (Dz. U 1964 nr 9 poz. 59 z póź. zm.);
3. Art. 95 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r . Kodeks cywilny (Dz. U. 1964 nr 16 poz.93);
4. Art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzeni o ochronie osobowych);
5. §11 ust 1w zw. z §18 ust. 2 pkt 3 i §18 a ust. 3 Statutu Przedszkola nr 340 „Kasztanowego Ludka” w Warszawie.

*przedstawiciel ustawy/opiekun prawny winien niezwłocznie zawiadomić (na piśmie) przedszkole o odwołaniu pełnomocnictwa.