

- 1.)
- 2.)

tel. kontakt:  
tel. kontakt:

(meno a priezvisko zákonného/ných zástupcu/ov dieťaťa, bydlisko)

## **SPLNOMOCNENIE**

na vyberanie dieťaťa z materskej školy vo Veľkom Šariši

Na vyberanie môjho/mojich dieťaťa/detí (meno a priezvisko):

1. ...., nar.: .....
2. ...., nar.: .....
3. ...., nar.: .....
4. ...., nar.: .....

bydlisko: ....., z materskej školy vo Veľkom Šariši,

### **splnomocňujem tieto osoby:**

P.č.	meno a priezvisko:	bydlisko:	vzťah k dieťaťu (sestra, brat, babka, dedko, sused/a...)	tel. kontakt:
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

**Na tomto splnomocnení trvám a preberám plnú zodpovednosť za bezpečnosť a zdravie môjho dieťaťa.** Toto splnomocnenie platí do jeho odvolania, príp. do momentu udelenia nového.

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a zmene doplnení niektorých zákonov v znení n. p. súhlasím so správou, spracovaním a uchovaním poskytnutých osobných údajov, a to na účel spísania splnomocnenia, jeho evidovania a príp. predloženia príslušným orgánom, ktoré budú na jeho základe rozhodovať alebo overovať jeho údaje. Doba platnosti použitia osobných údajov je 5 rokov, resp. doba povinnej archivácie údajov podľa príslušných právnych predpisov. Zmenu v osobných údajoch sa zaväzujem bezodkladne oznámiť.

.....  
**úradne osvedčený podpis zákonného/ných zástupcu/ov dieťaťa**

### **UPOZORNENIE:**

1. V zmysle § 7, ods. 8 Vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 v znení zmien a doplnkov na prevzatie svojho dieťaťa z materskej školy môže zákonný zástupca písomne splnomocniť svoje dieťa staršie ako desať rokov alebo inú pedagogickým zamestnancom známu osobu.
2. Po vybratí dieťaťa z materskej školy splnomocnenou osobou, zodpovednosť za dieťa preberá splnomocnená osoba v plnom rozsahu.