**Mateřská škola Pitkovice, příspěvková organizace, Praha 10, Hlívová 303/4**

**Hlívová 304/4, 104 00 Praha 10 – Pitkovice, IČO:** 05282446, tel.222767973

**PLNÁ MOC**

**k zastupování zákonných zůástupců k vyzvedávání dítěte z mateřské školy**

**Zmocňuji pana(í)** …………………………………………………………………………………………………….

.

**Narozeného dne** ……………………………………………………………………………………………………..

**Bytem** ………………………………………………………………………………………………………………..……

**K vyzvedávání mého dítěte** …………………………………………………………………………..………..

**Narozeného dne** …………………………………………………………………………………………………..…

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní a citlivé údaje mé i mého dítěte, ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679

Jsem si vědom(a) své zákonné odpovědnosti za dítě a prohlašuji, že shora jmenovaný zástupce po vyzvednutí mého dítěte z mateřské školy za ně plně zodpovídá.

**Toto zplnomocnění platí pro školní rok**: ………………………………………………………….……..

Dne: Podpis zákonného zástupce:

**Souhlas zplnomocněného se zastupováním zákonných zástupců**

Souhlasím se zplnomocněním k zastupování zákonných zástupců k úkonu vyzvedávání dítěte z Mateřské školy Pitkovice, příspěvková organizace, Praha 10, Hlívová 303/4. Jsem si vědom(a) své zákonné odpovědnosti za svěřené dítě po jeho převzetí od učitelky mateřské školy.

**Jméno dítěte** ………………………………………………………………….

**Jméno a příjmení zplnomocněné osoby** ……………………………………………………………

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala mé osobní a citlivé údaje ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních v platném znění v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679.

Dne: Podpis zplnomocněné osoby: