

## ZMOCNĚNÍ K VYZVEDÁVÁNÍ DÍTĚTE Z MŠ JINOU NEZLETILOU OSOBOU

Já, níže podepsaný,

Jméno a příjmení zákonného zástupce				
ADRESA TRVALÉHO POBYTU:				
Ulice/č.p.		Město		PSČ

**jako zákonný zástupce – ZMOCNITEL**, v souladu se zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v jeho platném znění, který upravuje rodičovskou zodpovědnost, a s ustanovením § 5 odst. 1 vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, v platném znění, prohlašuji že jsem zmocnil **svého syna / dceru**

Jméno a příjmení		Datum narození	
ADRESA TRVALÉHO POBYTU (pokud není shodná s bydlištěm zákonného zástupce dítěte):			
Ulice/č.p.		Město	PSČ
Telefonní kontakt			

**aby jako pověřená osoba – ZMOCNĚNEC** mohl/a **vyzvednout dítě**

Jméno a příjmení		Datum narození	
------------------	--	----------------	--

z Firemní mateřské školy Krajské nemocnice T. Bati ve Zlíně, a to po dobu jeho předškolního vzdělávání v této mateřské škole.

### Zákonný zástupce prohlašuje:

- 1) Jako zákonný zástupce dítěte i pověřené osoby prohlašuji, že zmocněná osoba přebírá za dítě veškerou odpovědnost. Dále prohlašuji, že jsem zmocněnou osobu poučil o právní odpovědnosti. Beru na vědomí, že zmocněná osoba přebírá za dítě veškerou právní odpovědnost. Beru na vědomí, že pracovník MŠ je oprávněn ověřit identitu zmocněné osoby. Pokud zmocněná osoba odmítne součinnost při kontrole osobních údajů, nebude mu dítě předáno.
- 2) S ohledem na nezletilost pověřené osoby prohlašuji, že právní jednání vyzvednutí dítěte z MŠ, k němuž jsem nezletilou osobu pověřil, je přiměřené jeho rozumové, mravní a volní vyspělosti.
- 3) Prohlašuji, že jsem se jako zákonný zástupce zmocněné osoby seznámil se zněním zásad zpracování osobních údajů v dokumentech „Informace o ochraně osobních údajů“ a „Seznam agend“ uveřejněných na webových stránkách [www.kntb.cz/matrska-skola.kntb](http://www.kntb.cz/matrska-skola.kntb)

**V** \_\_\_\_\_

**Dne** (den, měsíc, rok): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
zmocnitel (jméno příjmení hůlkovým + podpis)