**Zmocnění k vyzvedávání dítěte z MŠ jinou zletilou osobou**

**Já, níže podepsaný,**

**…………………………………………………………………………………………………...**

*(příjmení a jméno zákonného zástupce, datum narození, trvalé bydliště)*

jako zákonný zástupce (zmocnitel)

v souladu se zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, který upravuje rodičovskou zodpovědnost, a s ustanovením § 5 odst.1 vyhlášky č.14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, v platném znění, určuji tímto:

Příjmení a jméno..................................................................datum narození……...………….…

bydliště.…………………………………………………………………………………………

telefon…………………………………………………………………………………………...

**aby jako pověřená osoba (zmocněnec) mohl/a vyzvednout mé dítě**

**………………………………………………………narozené………………………………..**

**bydlištěm……………………………………………………………………………………….**

**z Mateřské školy Tuchorazská 2a/472, 10800 Praha 10 - Malešice, a to po dobu jeho předškolního vzdělávání v této mateřské škole.**

**Zákonný zástupce prohlašuje:**

1. **Mnou zmocněná a pověřená osoba přebírá veškerou odpovědnost za vyzvedávané dítě.**
2. **Uvedenou osobu (zmocněnce) znám a vím, že je zcela způsobilá k právním úkonům a je mi zárukou, že bezpečně přivede a moje dítě a osobně jej převezme od učitelky MŠ. Tím beru na sebe veškerou odpovědnost za všechny skutečnosti, které nastanou po vyzvednutí z MŠ.**
3. **Beru na vědomí, že pedagogický pracovník je oprávněn prověřit uvedené údaje uvedené na zmocnění. Pokud zmocněnec odmítne součinnost při kontrole jeho osobních údajů, nebude dítě zmocněnci vydáno.**
4. **Beru na vědomí, že v případě vyzvedávání dítěte nezletilou osobou je potřeba podepsat Zmocnění k vyzvedávání dítěte z MŠ jinou nezletilou osobou.**
5. **Beru na vědomí, že telefonické spojení se zákonným zástupcem (nebo jím pověřené osoby) musí být po dobu pobytu dítěte v MŠ funkční.**

**Zmocněnec prohlašuje:**

1. **Beru na vědomí, že MŠ je správcem mých osobních údajů a prohlašuji, že jsem se seznámil se zněním zásad zpracování osobních údajů v dokumentech „Informace o ochraně osobních údajů“ a „Evidence agend“, uveřejněných na webových stránkách MŠ na adrese www.mstuchorazska.cz.**
2. **Jsem jsi vědom právní odpovědnosti vůči dítěti zmocnitele a vůči MŠ, kde dítě plní docházku.**

**V Praze dne:**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Podpis zákonného zástupce dítěte: | Podpis zmocněnce: |