

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA w roku szkolnym 2023/2024

.....
Nazwisko i imię **matki** /opiekunki dziecka/ **nr dowodu osobistego/ nr telefonu**

.....
Nazwisko i imię **ojca** /opiekuna dziecka/ **nr dowodu osobistego/ nr telefonu**

Oświadczenie

Do odbioru ze szkoły dziecka.....
upoważniam/y następujące osoby:

1
imię i nazwisko *nr dowodu osobistego* *nr telefonu*

2
imię i nazwisko *nr dowodu osobistego* *nr telefonu*

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na ich przetwarzanie.

Białystok, dnia
podpis matki *podpis ojca*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO.

Białystok, dnia
podpis matki *podpis ojca*