Szkoła Podstawowa im. por. Adolfa Pilcha ps. Góra-Dolina w Dziekanowie Polskim

**ODDZIAŁ PRZEDSZKOLNY
W SZKOLE PODSTAWOWEJ W DZIEKANOWIE POLSKIM
ROK SZKOLNY 2023/2024**

Dziekanów Polski, dnia ....................

...............................................................

imię i nazwisko dziecka

...............................................................

imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

………………..…………………………….............

imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam do odbioru mojego dziecka Panią/Pana:

........................................................................................................................................................................\*

 Imię i nazwisko numer dowodu osobistego numer telefonu

.......................................................................................................................................................................... Adres

\*uzupełnia osoba, której dane dotyczą

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

........................................................... ...........................................................

 podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

 Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową im. por. Adolfa Pilcha ps. Góra-Dolina w Dziekanowie Polskim
w zakresie imienia, nazwiska, nr dowodu osobistego, miejsca zamieszkania oraz numeru telefonu w celu weryfikacji mojej tożsamości jako osoby uprawnionej do odbierania .............................................................
 (podać imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że mam świadomość, że wyrażoną zgodę mogę w każdej chwili wycofać, ale nie wpłynie to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

………………………………………………...

podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka