## UPOWAŻNIENIE ODBIORU DZIECKA

...............................................… klasa .......................

**Imię i nazwisko dziecka**

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

**Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów**

W roku szkolnym …………………….……. **upoważniam** następujące osoby do odbioru naszego dziecka ze szkoły, w tym świetlicy szkolnej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp | imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka | pesel | telefon |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

Dodatkowe uwagi dotyczące odbioru dziecka:

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

Administrator danych osobowych, którym jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Imielinie informuje, iż przedstawił pełną informację dotyczącą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych poprzez jej wywieszenie w siedzibie administratora. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia bezpieczeństwa i opieki w trakcie realizacji procesu edukacyjnego w stosunku do małoletnich. Wszystkie informacje na temat przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących Pani/Panu praw określonych przepisami RODO można uzyskać także za pośrednictwem strony internetowej <http://www.sp2.imielin.pl/>w zakładce RODO.

# .....................................................................................

## data i podpis rodziców/prawnych opiekunów