

**UPOWAŻNIENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DO  
ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ  
SP NR 267 W WARSZAWIE**

Ja .....,legitymująca się  
(matka dziecka)  
dowodem osobistym numerze....., ja.....  
..... legitymujący się dowodem osobistym  
(ojciec dziecka)  
o numerze..... upoważniamy do odbioru naszego dziecka,  
..... ucznia/uczennicy klasy.....  
następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Seria i nr dowodu osobistego osoby upoważnionej	Wyrażenie zgody* przez osobę upoważnioną- podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

**OŚWIADCZAMY, ŻE BIERZEMY NA SIEBIE PEŁNĄ  
ODPOWIEDZIALNOŚĆ PRAWNĄ ZA ZDROWIE I  
BEZPIECZEŃSTWO DZIECKA Z CHWILĄ OPUSZCZENIA  
PRZEZ NIE PLACÓWKI SZKOLNEJ.**

DATA..... PODPISY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

.....

**\*Wyrażenie zgody**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka przez administratora danych: Szkołę Podstawową Nr 267 im. Juliusza Słowackiego z siedzibą w Warszawie przy ul. Braci Żałuskich 1, którą reprezentuje Dyrektor Szkoły, w celu umożliwienia odbioru dziecka ze szkoły przez osoby trzecie.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem / am się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej w sekretariacie szkoły i na szkolnej stronie WWW.