\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka*

**Upoważnienie do odbioru dziecka**

**(dyżur wakacyjny)**

Jako rodzic/opiekun prawny dziecka ……...………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru ww. dziecka ze …………………. dalej Szkoła

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość | Nr telefonu kontaktowego |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

**Oświadczam, że:**

1. ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru ze Szkoły przez osobę upoważnioną,
2. każda z ww. osób upoważnionych do odbioru dziecka podała swoje dane dobrowolnie,
3. zostałam/zostałem poinformowany o możliwości żądania przez Szkołę przy składaniu niniejszego upoważnienia okazania dokumentu potwierdzającego tożsamość w celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecka, w tym identyfikacji rodzica/opiekuna prawnego składającego upoważnienie,
4. zapoznałam/zapoznałem się z treścią informacji dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka przez Szkołę.

Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym oświadczeniu i ich uaktualniania.

……………………………… ……...………..…………….………………...……

Warszawa, dnia czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego