

.....

.....

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam panią/ pana

legitymującą numerem PESEL/ dowodu osobistego

do odbioru mojego dziecka

ze szkoły w dniu

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od momentu odbioru przez osobę upoważnioną.

.....

.....

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSOBY UPOWAŻNIONEJ
PRZEZ PLACÓWKĘ W CELU ZAPEWNIENIA BEZPIECZEŃSTWA DZIECKA**

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szkołę Polską im. Mikołaja Kopernika przy Konsulacie Generalnym RP w Mediolanie, w celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecka w tym umożliwienia mi odbioru dziecka z placówki oraz kontaktu ze mną w sytuacjach wymagających interwencji lub przekazania informacji istotnych dla jego bezpieczeństwa.

Dane osoby upoważnionej:

- Imię i nazwisko:
- Numer PESEL lub dokumentu tożsamości:
- Telefon kontaktowy:
- Stopień pokrewieństwa/relacja z dzieckiem:

Oświadczam, że podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanego celu. Zostałem/am poinformowany/a, że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Polska im. Mikołaja Kopernika przy Konsulacie Generalnym RP w Mediolanie. Dane nie będą udostępniane innym odbiorcom, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.

.....

.....

(data i podpis dyrektora lub osoby przyjmującej zgodę)