



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji w projekcie „Świetlica Przysań”

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Upoważniam do odbioru ze Świetlicy Przysań mojego dziecka/ podopiecznego:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

następujące osoby:

Lp.	Nazwisko i imię	Nr telefonu	Stopień pokrewieństwa ¹
1			
2			
3			
4			
5			

Oświadczam,

że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka/podopiecznego od chwili jego odbioru z placówki przez wskazane wyżej osoby.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla celów dokumentacji na podstawie art. 29 w związku z art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L 119 str. 1) (RODO),

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Osoba odbierająca dziecko może zostać poproszona o okazanie dokumentu tożsamości.
Informujemy, że powyższe procedury posłużą do zapewnienia bezpieczeństwa Państwa dziecku.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

¹ np. brat/siostra mający ukończone 12 lat, babcia, ciocia ...



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ

ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260, e-mail: biuro@przystań.belchatow.pl