



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



województwo  
**łódzkie**

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

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Upoważniam do odbioru ze Świetlicy Przyszań mojego dziecka/ podopiecznego:

.....

*(imię i nazwisko dziecka)*

następujące osoby:

Lp.	Nazwisko i imię	Nr telefonu	Stopień pokrewieństwa <sup>1</sup>
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:

- 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

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



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ

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