**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ   
 SZKOŁY PODSTAWOWEJ nr 365 w WARSZAWIE**

**PRZEZ INSTRUKTORÓW ZAJĘĆ DODATKOWYCH**

Upoważniam do odbioru dziecka …………………………………………………………………………………...... ……………  
 (imię i nazwisko dziecka) (klasa)

wymienione poniżej osoby, tj.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko instruktora | Rodzaj zajęć | Dzień tygodnia i godz. |
| 1) |  |  |

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną osobę.

Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka przez instruktora wskazanego na zastępstwo za nieobecnego instruktora zajęć.

Potwierdzam, że powyższe dane osobowe zostały podane dobrowolnie oraz że wymienione osoby wyraziły zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w celu związanym z realizacją procedury bezpiecznego odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej.

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

(data i czytelny podpis matki / prawnej opiekunki) (data i czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna)

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ   
 SZKOŁY PODSTAWOWEJ nr 365 w WARSZAWIE**

**PRZEZ INSTRUKTORÓW ZAJĘĆ DODATKOWYCH**

Upoważniam do odbioru dziecka …………………………………………………………………………………...... ……………  
 (imię i nazwisko dziecka) (klasa)

wymienione poniżej osoby, tj.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko instruktora | Rodzaj zajęć | Dzień tygodnia i godz. |
| 1) |  |  |

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną osobę.

Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka przez instruktora wskazanego na zastępstwo za nieobecnego instruktora zajęć.

Potwierdzam, że powyższe dane osobowe zostały podane dobrowolnie oraz że wymienione osoby wyraziły zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w celu związanym z realizacją procedury bezpiecznego odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej.

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

(data i czytelny podpis matki / prawnej opiekunki) (data i czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna)