

.....
(miejscowość i data)

Pałac Młodzieży w Warszawie
00-901 Warszawa, Pl. Defilad 1 (PKiN)
tel.(22) 620-33-63

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA nr A.012.1. .2023

Ja niżej podpisana(ny)

jako Rodzic/Prawny Opiekun dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

nr pesel

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

uczestniczącego w obozie letnim w

upoważniam*

legitymującą(ego) się dowodem osobistym nr i seria

do odbioru dziecka z
(miejsce odbioru dziecka)

w dniu/dniach

i/lub w trakcie odwiedzin w dniu/dniach **)

Przy odbiorze dziecka Wychowawca będzie żądał okazania ww. dowodu osobistego.

Od momentu odbioru dziecka osoba przeze mnie wskazana przejmuje pełną opiekę nad dzieckiem.

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

*) Informujemy, że Pani/a dane osobowe (w postaci: imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego) są przetwarzane i administrowane zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (art.14 RODO) przez Pałac Młodzieży w Warszawie z siedzibą przy Pl. Defilad 1 w Warszawie w celu umożliwienia Państwu odbioru dziecka. Dane zostały przekazane administratorowi danych przez Rodzica/Opiekuna dziecka. Dane udostępnione przez Panią/a nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

**) niepotrzebne skreślić