..................................................................

(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