

.....  
miejsowość i data

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

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA nr A.012.2. .2022

Ja niżej podpisana(ny) ..... jako Rodzic/Prawny  
Opiekun dziecka: (imię i nazwisko dziecka) .....  
(nr pesel dziecka) .....  
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

\*) 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