**Upoważnienie do odbioru dziecka ze szkoły / świetlicy**

Do odbioru mojego dziecka ………………………………………………………………………….. w roku szkolnym 2022/2023 upoważniam wymienione niżej osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Numer dowodu osobistego** | **Nr telefonu** | **Zgoda na przetwarzanie danych \* (Podpis osoby upoważnionej do odbioru)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………………………. …………………………………………

Podpis matki Podpis ojca

\* Proszę o wyrażenie zgody na przetwarzanie Pani / Pana danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 3 im. ks. Jana Twardowskiego w Koszalinie w celu możliwości identyfikacji osoby, która została wskazana, jako uprawniona do odbioru w/w dziecka przez jego rodziców. Przez wyrażenie zgody będzie rozumiane złożenie podpisu w ostatniej kolumnie tabeli. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych jest możliwa do wglądu w Sekretariacie Szkoły i na stronie internetowej pod adresem www.zs11.koszalin.ibip.pl