



Zespół Szkół w Mieście Obrzycko

JEDNORAZOWE UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ

(w przypadku braku zgłoszenia w karcie)

Ja, niżej podpisany, rodzic dziecka
(imię i nazwisko rodzica) (imię i nazwisko dziecka)

upoważniam Pana/Panią legitymującego się dowodem osobistym
(imię i nazwisko) (seria i nr dowodu osobistego)

do odebrania ze świetlicy mojego dziecka w dniu

.....
data, podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Klauzula informacyjna znajduje się na stronie internetowej
Zespołu Szkół w Mieście Obrzycko
- zakładka *RODO* www.zsobrzycko.pl**

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest
Zespół Szkół w Mieście Obrzycko z siedzibą na placu Lipowym 12, 64-520 Obrzycko.
Kontakt do IOD: iod@zsobrzycko.pl
