

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
z półkolonii

TURNUS:

Placówka:

Wypełnia rodzic/opiekun

Ja niżej podpisana/ny

Imię i nazwisko (ojciec/matka/opiekun)

Wyrażam zgodę i upoważniam

WPISZ! Imię i nazwisko **odbierającego** dziecko

legitymującym się dowodem tożsamości

Numer dowodu osobistego/paszportu **odbierającego** dziecko

do odbioru mojego dziecka

Imię i nazwisko dziecka

- przez cały czas trwania półkolonii
- w wybrane dni, proszę wpisać które:
- moje dziecko będzie wracało samo z półkolonii

.....
data.....
podpis rodzica/opiekuna*Wypełnia osoba **odbierająca** dziecko*

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych placówce „Szkoły Alfa i Omega” do celów związanych z odbiorem dziecka z półkolonii.

.....
data.....
podpis odbierającego

Zgodnie z art. 13 RODO, informujemy, że: 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Placówka Zajęć Pozaszkolnych „Szkoły Alfa i Omega” z siedzibą w Łodzi, ul. Piotrkowska 67 2) kontakt z administratorem danych pod numerem tel. 605 889 473 lub adresem e-mail: biuro@szkoalfaiomega.pl 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO) oraz w celu dochodzenia ewentualnych roszczeń i obrony przed ewentualnymi roszczeniami po wykonaniu lub rozwiązaniu umowy (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO). 4) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 5) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować niemożliwością realizacji umowy lub odmową zawarcia umowy. W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych – prosimy o kontakt z administratorem danych pod numerem tel. 605 889 473 lub adresem e-mail: biuro@szkoalfaiomega.pl