

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

### Szkoła Podstawowa Specjalna Nr 24 w Płocku

Niniejszym upoważniamy (upoważniam) wymienione poniżej osoby do odbioru naszego (mojego) dziecka tj.

.....  
(Imię i nazwisko dziecka)

ze Szkoły Podstawowej Specjalnej Nr 24 w Płocku  
ul: Słoneczna 65, 09-402 Płock

Jednocześnie oświadczamy (oświadczam), że upoważnione osoby zapewnią dziecku pełne bezpieczeństwo oraz że wraz z chwilą odbioru z SP Nr 24 biorą na siebie odpowiedzialność za dziecko. Upoważnienie jest ważne do .....r.

Informacje na temat osób  
upoważnianych

Proszę wybrać przez zaznaczenie znakiem X  
stosowny zakres upoważnienia

1)

.....

☐ Odbieranie dziecka ze SP Nr 24

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

.....

☐ Odbieranie informacji wychowawczych

(Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie okazywany  
przy odbiorze dziecka)

.....

☐ Odbieranie korespondencji

(Telefon kontaktowy)

2)

.....

☐ Odbieranie dziecka ze SP Nr 24

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

.....

☐ Odbieranie informacji wychowawczych

(Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie okazywany  
przy odbiorze dziecka)

.....

☐ Odbieranie korespondencji

(Telefon kontaktowy)

3)

.....

☐ Odbieranie dziecka ze SP Nr 24

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

.....

☐ Odbieranie informacji wychowawczych

(Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie okazywany  
przy odbiorze dziecka)

.....

☐ Odbieranie korespondencji

(Telefon kontaktowy)

4)

.....  
(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

.....  
(Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka)

.....  
(Telefon kontaktowy)

5)

.....  
(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

.....  
(Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka)

.....  
(Telefon kontaktowy)

6)

.....  
(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

.....  
(Rodzaj i numer dokumentu ze zdjęciem, który będzie okazywany przy odbiorze dziecka)

.....  
(Telefon kontaktowy)

☐ Odbieranie dziecka ze SP Nr 24

☐ Odbieranie informacji wychowawczych

☐ Odbieranie korespondencji

☐ Odbieranie dziecka ze SP Nr 24

☐ Odbieranie informacji wychowawczych

☐ Odbieranie korespondencji

☐ Odbieranie dziecka ze SP Nr 24

☐ Odbieranie informacji wychowawczych

☐ Odbieranie korespondencji

Przyjmujemy do wiadomości, że administratorem zbioru danych osobowych o uczniach szkoły SP Nr 24 i zbioru danych o osobach upoważnionych do odbioru dzieci jest Szkoła Podstawowa Specjalna Nr 24 z siedzibą przy ul: Słonecznej 65, 09-402 Płock. Jednocześnie mamy świadomość, że wyżej wymienionym osobom przysługuje prawo do wglądu i do poprawiania swoich danych osobowych.

Potwierdzamy (potwierdzam), że powyższe dane osobowe zostały podane dobrowolnie oraz że wymienione w formularzu osoby wyraziły zgodę na przetwarzanie ich zawartych w formularzu danych osobowych w celach związanych z zabezpieczeniem procedury odbioru dziecka ze SP Nr 24 i zostały poinformowane o przysługujących im prawach.

.....  
(Czytelny podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....  
(Czytelny podpis ojca lub opiekuna prawnego)

W przypadku, gdy oboje rodziców (opiekunów) posiadają pełnię władzy rodzicielskiej prosimy o złożenie podpisów przez oboje rodziców.