

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

UPOWAŻNIENIE

na rok szkolny 2018/2019

Upoważniam do odbioru ze szkoły mojego dziecka

(imię i nazwiska dziecka)

następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Numer dowodu osobistego	Numer telefonu osoby upoważnionej	Podpis osoby upoważnionej
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

.....
(podpis rodziców lub opiekunów prawnych)

Administratorem danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 4, ul. Sołtysowicka 34, 51-168 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: m.polak@coreconsulting.pl lub CORE Consulting, ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań. Dane podane przez Państwa na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie szkoły oraz na www.zsp4.wroclaw.pl

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych

.....
(data, miejscowość)

.....
(imię i nazwisko, podpis)