

Pruszków, dnia

.....
imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego

.....
imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego

Upoważnienie do odbioru dziecka

Niżej podpisani rodzice / opiekunowie prawni do odbioru naszego dziecka

..... z

Zespołu Szkół Specjalnych im. ks. Jana Twardowskiego w Pruszkowie,

ul. Wapienna 2, w roku szkolnym, upoważniamy następujące osoby:

Imię i nazwisko	Dokument tożsamości	Seria i nr dokumentu	Nr telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo naszego dziecka od momentu jego odbioru z placówki przez każdą z upoważnionych przez nas osób.

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Specjalnych im. ks. Jana Twardowskiego z siedzibą w Pruszkowie, ul. Wapienna 2. Dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści podanych danych i prawie ich poprawiania. Klauzula informacyjna dostępna na stronie internetowej <https://zsspruszkow.edupage.org/> zakładka o szkole lub w sekretariacie Zespołu

Jednocześnie zobowiązujemy się udostępnić w imieniu administratora klauzulę informacyjną wynikającą z art. 14 RODO osobom wskazanym w powyższym upoważnieniu w terminie 30 dni od dnia upoważnienia w/w osób. Klauzula informacyjna została nam udostępniona przez administratora.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)