

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**  
ze Szkoły Podstawowej Nr 12 w Płocku w roku szkolnym 2017/2018

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

.....  
(Imię i nazwisko dziecka)

ze **Szkoły Podstawowej Nr 12**  
**im. Miry Zimińskiej – Sygietyńskiej**  
ul. Brzozowa 3  
09-402 Płock

Jednocześnie oświadczamy (oświadczam), że upoważnione osoby zapewnią dziecku pełne bezpieczeństwo oraz że wraz z chwilą odbioru ze Szkoły biorą na siebie odpowiedzialność za dziecko. Upoważnienie jest ważne do 30 czerwca 2018 r.

*Informacje na temat osób  
upoważnianych*

*Proszę wybrać przez zaznaczenie znakiem X  
stosowny zakres upoważnienia*

1)

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

Odbieranie dziecka ze Szkoły

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

Odbieranie informacji wychowawczych

Odbieranie korespondencji

.....  
(telefon kontaktowy)

2)

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

Odbieranie dziecka ze Szkoły

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

Odbieranie informacji wychowawczych

Odbieranie korespondencji

.....  
(telefon kontaktowy)

3)

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

Odbieranie dziecka ze Szkoły

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

Odbieranie informacji wychowawczych

Odbieranie korespondencji

.....  
(telefon kontaktowy)

4)

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

Odbieranie dziecka ze Szkoły

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

Odbieranie informacji wychowawczych

Odbieranie korespondencji

.....  
(telefon kontaktowy)

---

5)

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

Odbieranie dziecka ze Szkoły

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

Odbieranie informacji wychowawczych

Odbieranie korespondencji

.....  
(telefon kontaktowy)

---

6)

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

Odbieranie dziecka ze Szkoły

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

Odbieranie informacji wychowawczych

Odbieranie korespondencji

.....  
(telefon kontaktowy)

Przyjmujemy do wiadomości, że administratorem zbioru danych osobowych o dzieciach uczęszczających do Szkoły Podstawowej Nr 12 i zbioru danych o osobach upoważnionych do odbioru dzieci, jest Szkoła Podstawowa Nr 12 im. Miry Zimińskiej – Sygietyńskiej, z siedzibą przy ul. Brzozowej 3, 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 Szkoły Podstawowej 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. W szczególnych przypadkach, gdy nie jest to możliwe prosimy o kontakt ze szkołą