

Upoważnienie

Ja, niżej podpisana(-ny)
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna^{*})

upoważniam do odbioru ze świetlicy szkolnej przy Szkole Podstawowej nr 9 w Olsztynie

w dniu/dniach:

mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka) (klasa)

następującą osobę:

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (pokrewieństwo) (seria i numer dowodu osobistego)

Olsztyn , dnia
.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna^{*})

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych do celów związanych z rekrutacją oraz opieką nad dzieckiem w świetlicy zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)

*
niepotrzebne skreślić

✂

Upoważnienie

Ja, niżej podpisana(-ny)
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna^{*})

upoważniam do odbioru ze świetlicy szkolnej przy Szkole Podstawowej nr 9 w Olsztynie

w dniu/dniach:

mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka) (klasa)

następującą osobę:

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (pokrewieństwo) (seria i numer dowodu osobistego)

Olsztyn , dnia
.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna^{*})

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych do celów związanych z rekrutacją oraz opieką nad dzieckiem w świetlicy zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)

*
niepotrzebne skreślić