Załącznik nr 2

Niepołomice, ……………………..

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego …………………………..……..……………....….

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego …………………………………………...………….

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

ze świetlicy szkolnej

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy:…………………………………………..……...…………..

Klasa: …………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię** | **Nazwisko** | **Nr telefonu osoby upoważnionej** | **Seria i nr dowodu osobistego osoby upoważnionej** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |

**Klauzula informacyjna dla rodziców:**

Administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz dziecka jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Niepołomicach ul. Szkolna 3, tel.:12 28111154 email: sekretariat@sp1niepolomice.pl

Dane podane w formularzu będziemy przetwarzać w celu organizacji bezpiecznego odbioru Pani/Pana dziecka z świetlicy szkolnej, maks. do zakończenia danego roku szkolnego. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji ww. celu. Pełna treść klauzuli dostępna jest na stronie www.sp1niepolomice.pl oraz na tablicy ogłoszeń w Szkole.

..………………………………………………..

Data i podpisy rodziców/prawnych opiekunów