Warszawa, dnia …………………………………………………………

**Upoważnienie do odbioru**

Jako rodzic/opiekun prawny dziecka ……...………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru ww. dziecka ze Szkoły Podstawowej Nr 114 z Oddziałami Integracyjnymi im. J. Cierniaka w Warszawie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość | Nr telefonu kontaktowego |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

**Oświadczam, że:**

1) biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru ze Szkoły przez jedną z ww. osób.

2) zostałam/zastałem poinformowany o możliwości żądania przez Szkołę przy składaniu niniejszego upoważnienia do okazania dokumentu potwierdzającego moją tożsamość w celu zapewnieniem bezpieczeństwa dzieci w tym identyfikacji rodzica/opiekuna prawnego składającego upoważnienie.

3) zapoznałam/zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka przez Szkołę Podstawową Nr 114 z Oddziałami Integracyjnymi im. J. Cierniaka w Warszawie.

Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym oświadczeniu i ich uaktualniania.

……………………………… ……………..…………….………………...……

Warszawa, dnia czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych