**OŚWIADCZENIE  
o odbieraniu dziecka przez opiekunów**

1. Ja niżej podpisany .......................................................................................................................

oświadczam, że moje dziecko .......................................................................... z kl. ………

w roku szkolnym \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ będzie odbierane ze świetlicy szkolnej przez rodziców:

Imię i nazwisko matki ................................................................................................

Imię i nazwisko ojca ................................................................................................

oraz z mojego upoważnienia przez następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbierania dziecka ze świetlicy | Podanie numeru dowodu osobistego jest jednoznaczne z  Wyrażeniem zgody na okazanie dowodu osobistego w celu zweryfikowania tożsamości | Podpis osoby upoważnionej oraz wyrażenie zgody na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) na przetwarzanie danych |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma(my) odpowiedzialności karnej z art. 271 KK**

..................................................  
podpis rodzica /opiekuna prawnego