

DWDz.4205 20.....

.....

Miejscowość, data

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Ja, niżej podpisany/na upoważniam do odbioru mojego dziecka

.....

Z Domu Wczasów Dziecięcych w Myśliborzu,
dnia..... następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Seria i numer dowodu osobistego

Ja jako rodzic/opiekun prawny biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną wyżej, upoważnioną przeze mnie osobę.

.....

Imię i nazwisko opiekuna prawnego / rodzica

Informujemy, że Pani/a dane osobowe (w postaci: imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego) są przetwarzane i administrowane zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych (RODO) przez Dom Wczasów Dziecięcych w Myśliborzu z siedzibą przy ul. Marcinkowskiego 10 w celu umożliwienia Państwu odbioru z placówki wyżej wymienionego dziecka. Dane zostały przekazane administratorowi danych przez rodziców dziecka. Informujemy, że przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, a także prawo sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych. Dane udostępnione przez Panią/a nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Pełna klauzula informacyjna znajduje się na stronie internetowej dwdzmysliborz.pl.

.....

Podpis osoby upoważnionej