

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PÓLKOLONII
organizowanych przez EXPERT Grupę Edukacyjną mieszczącą się w Szczecinie przy ul. Duńskiej 27A/LU1

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że jest prawnym opiekunem
dziecka:

Niniejszym upoważniam do odbioru mojego dziecka: z półkolonii następujące
osoby:

	Imię i Nazwisko osoby upoważnionej	Numer i seria dowodu osobistego	Telefon kontaktowy	Stopień pokrewieństwa
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Każda z tych osób podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączonym Załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z półkolonii przez podane powyżej, upoważnione przeze mnie osoby.

....., dnia 20..... roku

.....
podpis własnoręczny

ZGODA NA SAMODZIELNE OPUSZCZANIE PÓLKOLONII

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że jestem prawnym
opiekunem dziecka:..... i wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie
półkolonii przez w/w dziecko.

....., dnia 20..... roku

.....
podpis własnoręczny

