**Załącznik 3**

Szkoła Podstawowa nr 2

im. Jana Walerego Jędrzejewicza

ul. Szkolna 30

 09-100 Płońsk

**UPOWAŻNIENIE JEDNORAZOWE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2**

**IM. JANA WALEREGO JĘDRZEJEWICZA W PŁOŃSKU**

Upoważniam do odbioru mojego dziecka …………………………………………………….

z oddziału/klasy …………………. w dniu ……………………… następującą pełnoletnią osobę
i równocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność w związku z upoważnieniem niżej wymienionej osoby do odbioru mojego dziecka:

…………………………………….. …………………………………

 (imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego)

 ...........................................................................

 (data i podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

 Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Niniejsze, jednorazowe upoważnienie do odbioru dziecka, należy przekazać wychowawcy
w świetlicy osobiście.
2. Dzieci odbierane są ze świetlicy osobiście przez rodziców lub przez osoby upoważnione i zgłoszone pisemnie **- innym osobom dziecko nie zostanie wydane.**
3. Zgoda rodzica (opiekuna prawnego) wyrażona telefonicznie nie będzie brana pod uwagę przez wychowawcę.
4. Osoba odbierająca dziecko może zostać poproszona o okazanie dokumentu tożsamości. Informujemy, że powyższe procedury posłużą do zapewnienia bezpieczeństwa Państwa dziecku.

...........................................................................

(podpisy rodziców /opiekunów prawnych)

 ................................................................

(podpis osoby upoważnionej)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU DZIECKA**

Imię i nazwisko: ...................................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, jako osoby jednorazowo upoważnionej do odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej w SP nr 2 w Płońsku , do celów związanych z procesem opiekuńczo - wychowawczym w świetlicy szkolnej w SP nr 2.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak jej brak uniemożliwi odbiór dziecka ze świetlicy.

Zgodę można wycofać w każdej chwili. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest
SP nr 2 w Płońsku.

…............................................................... ...............................................................................

 (data, miejscowość) (podpis osoby upoważnionej)