

## **UPOWAŻNIENIE**

### **do przyprowadzania i odbioru dziecka ze Świetlicy Terapeutycznej w Lewinie Brzeskim**

Działając jako rodzic/opiekun prawny dziecka .....  
upoważniam Panią/Pana: .....  
nr tel. ....

do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka ze Świetlicy Terapeutycznej w Lewinie Brzeskim.

Jednocześnie przedkładam zgodę osoby upoważnionej na przetwarzanie danych osobowych przez Świetlicę Terapeutyczną w Lewinie Brzeskim w celu realizacji niniejszego upoważnienia.

Lewin Brzeski, dn. ....

.....  
*czytelny podpis rodzica*

## **OŚWIADCZENIE**

### **o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych osoby upoważnionej do przyprowadzania i odbioru dziecka**

Niniejszym, na podstawie art.6 ust.1 lit. a. RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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), **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych (imię i nazwisko oraz numer telefonu kontaktowego) przez Świetlicę Terapeutyczną w Lewinie Brzeskim w celu realizacji upoważnienia do odbioru dziecka, udzielonego mi przez rodziców/opiekunów dziecka.

Ponadto oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych obowiązującą w Świetlicy Terapeutycznej w Lewinie Brzeskim.

.....  
*czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę*