



UPOWAŻNIENIE

Ja – rodzic/opiekun prawny dziecka *(wpisać imię i nazwisko rodzica)*

.....upoważniam niżej wymienione osoby do odbierania mojego dziecka *(wpisać imię i nazwisko dziecka)* z Młodzieżowego Domu Kultury nr 1 ul. Baczyńskiego 3 po zakończeniu półkolonii w MDK1 w dniach

1. *(imię i nazwisko osoby odbierającej)*

.....*(seria i numer dowodu osobistego)*

2. *(imię i nazwisko osoby odbierającej)*

.....*(seria i numer dowodu osobistego)*

3. *(imię i nazwisko osoby odbierającej)*

.....*(seria i numer dowodu osobistego)*

Bydgoszcz, dnia

.....

czytelny podpis rodzica

Dane osobowe podane w oświadczeniu będą wykorzystane przez placówkę w celu realizacji zajęć podczas półkolonii zimowych MDK1 zgodnie z Rozp. PE 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.