Pałac Młodzieży w Warszawie
00-901 Warszawa, Pl. Defilad 1 (PKiN)
tel.(22) 620-33-63

…….....
miejscowość i data

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA nr

Ja niżej podpisana(ny) ..... jako Rodzic/Prawny Opiekun dziecka: (*imię i nazwisko dziecka*) .....

(*nr pesel dziecka*) .....

uczestniczącego w obozie /wyjeździe pracownianym /zawodach /wycieczce organizowanej przez Pałac Młodzieży **

upoważniam*.....

legitymującą(ego) się dowodem osobistym nr i seria ..... do odbioru dziecka z (*miejsce odbioru dziecka*)..... w dniu/dniach ..... **

(przy odbiorze dziecka instruktor będzie wymagał okazania ww. dowodu osobistego).

Od momentu odbioru dziecka osoba przeze mnie wskazana przejmuje pełną opiekę nad dzieckiem.

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna

*) 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 osobowych (art.14 RODO) przez Pałac Młodzieży w Warszawie z siedzibą przy Pl. Defilad 1 w Warszawie w celu umożliwienia Państwu odbioru dziecka. Dane zostały przekazane administratorowi danych przez Rodzica/Opiekuna dziecka. Dane udostępnione przez Panią/a nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

**) niepotrzebne skreślić