

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
(dotyczy odbioru dziecka z placówki przez osoby upoważnione)**

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA W CHRZĄSTOWICACH, ul. Szkolna 1, 46-053 Chrząstowice, REGON: 000266867

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 ze zm.)

**Do odbioru dziecka:**

Imię i nazwisko	
-----------------	--

z placówki: PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA W CHRZĄSTOWICACH, ul. Szkolna 1, 46-053 Chrząstowice, REGON: 000266867  
bezterminowo\*/ w roku szkolnym 2024/2025\* (\*niepotrzebne skreślić) upoważniam/my następujące osoby:

1. ....  
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr telefonu)
2. ....  
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr telefonu)
3. ....  
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr telefonu)
4. ....  
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr telefonu)

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)\*

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
(dotyczy odbioru dziecka z placówki przez osoby upoważnione)**

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA W CHRZĄSTOWICACH, ul. Szkolna 1, 46-053 Chrząstowice, REGON: 000266867

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 ze zm.)

**Do odbioru dziecka:**

Imię i nazwisko	
-----------------	--

z placówki: PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA W CHRZĄSTOWICACH, ul. Szkolna 1, 46-053 Chrząstowice, REGON: 000266867  
bezterminowo\*/ w roku szkolnym 2024/2025\* (\*niepotrzebne skreślić) upoważniam/my następujące osoby:

1. ....  
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr telefonu)
2. ....  
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr telefonu)
3. ....  
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr telefonu)
4. ....  
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr telefonu)

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)\*