

Miejscowość, dnia .....

Miejscowość, dnia .....

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

**upoważniam**

.....  
/imię i nazwisko/

legitymującą/ego się dowodem osobistym seria i numer .....  
do odbioru dziecka

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/Klasa/

ze Szkoły Podstawowej nr 164 im. bł. Franciszki Siedliskiej w Krakowie w  
zastępstwie rodziców/opiekunów prawnych.

Upoważnienie jest ważne na okres od ..... do .....

Jednocześnie oświadczamy, że ponosimy pełną odpowiedzialność za  
bezpieczeństwo własnego dziecka po odbiorze go ze szkoły przez osobę  
upoważnioną, wskazaną powyżej.

.....  
/podpis matki/ opiekuna dziecka/

.....  
/podpis ojca/ opiekuna dziecka /

.....  
/podpis osoby upoważnionej/

Administrator danych osobowych: Szkoła Podstawowa nr 164 im. bł. Franciszki Siedliskiej w  
Krakowie, ul. Wysłouchów 28

Cel przetwarzania danych osobowych: Realizacja zadań opiekuńczo - wychowawczych

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

**upoważniam**

.....  
/imię i nazwisko/

legitymującą/ego się dowodem osobistym seria i numer .....  
do odbioru dziecka

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/Klasa/

ze Szkoły Podstawowej nr 164 im. bł. Franciszki Siedliskiej w Krakowie w  
zastępstwie rodziców/opiekunów prawnych.

Upoważnienie jest ważne na okres od ..... do .....

Jednocześnie oświadczamy, że ponosimy pełną odpowiedzialność za  
bezpieczeństwo własnego dziecka po odbiorze go ze szkoły przez osobę  
upoważnioną, wskazaną powyżej.

.....  
/podpis matki/ opiekuna dziecka/

.....  
/podpis ojca/ opiekuna dziecka /

.....  
/podpis osoby upoważnionej/

Administrator danych osobowych: Szkoła Podstawowa nr 164 im. bł. Franciszki Siedliskiej w  
Krakowie, ul. Wysłouchów 28

Cel przetwarzania danych osobowych: Realizacja zadań opiekuńczo - wychowawczych