**Upoważnienie do odbioru dziecka z półkolonii**

**w Szkole Podstawowej nr 205**

Upoważniam do odbioru mojego dziecka

………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

**Upoważniony:**

Imię i nazwisko/czytelny podpis stopień pokrewieństwa nr dowodu osobistego

(szkolnej legitymacji)

………………/……………….. …………………. ………………………….

………………/……………….. …………………. ………………………….

………………/……………….. …………………. ………………………….

……………………………….. ……………………………………

miejscowość, data czytelny podpis rodziców/opiekunów

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka na potrzeby półkolonii organizowanych w SP nr 205 w Łodzi**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. *o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (dalej RODO)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. *o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (dalej RODO)