



ZESPÓŁ SZKOLNO - PRZEDSZKOLNY NR 12

44 - 102 GLIWICE UL. LIPOWA 29

NIP 631 - 26 - 72 - 422 REGON 367338230

TEL. (32) 279 98 55; FAX (32) 231 17 45 sekretariat@zsp12.gliwice.eu

Jednorazowe upoważnienie do odbioru dziecka ze szkoły*

Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka _____

ucznia klasy _____ przez _____

imię i nazwisko odbierającego

osobę pełnoletnią/małoletnią powyżej 10 roku życia** legitymującą się dowodem osobistym/

legitymacją** seria/nr _____ w dniu _____ o godzinie _____.

Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję.

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna

** *właściwie zakreślić /*

* *w przypadku przesyłania deklaracji dziennikiem elektronicznym rodzic jest zobowiązany o zachowanie powyższej treści.*

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

Informacji o przetwarzaniu danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej ZSP 12 w Gliwicach: <http://zsp12.gliwice.pl/RODO>