

UPOWAŻNIENIE

Ja – rodzic/opiekun prawny dziecka (wpisać imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

..... upoważniam niżej wymienione osoby do odbierania mojego dziecka (wpisać imię i nazwisko dziecka) z Wakacji na Maxa organizowanych przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Hali Widowiskowo – Sportowej w Inowrocławiu przy al. Niepodległości 4, po zakończeniu zajęć w dniach od2026 r.

1. (imię i nazwisko osoby odbierającej)

..... (seria i numer dowodu osobistego)

2. (imię i nazwisko osoby odbierającej)

..... (seria i numer dowodu osobistego)

3. (imię i nazwisko osoby odbierającej)

..... (seria i numer dowodu osobistego)

Inowrocław, dnia

.....

.....

(czytelny podpis obojga rodziców/
opiekunów prawnych)

Dane osobowe podane w oświadczeniu będą wykorzystane przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Inowrocławiu w celu realizacji zajęć podczas Wakacji na Maxa zgodnie z Rozp. PE i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.