

## UPOWAŻNIENIE DO PRZEJĘCIA OPIEKI NAD OSOBA NIEPEŁNOLETNIA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem osoby nieletniej:

### **Dane osoby nieletniej:**

Imię: .....

Nazwisko: .....

Pesel:.....

Adres: .....

.....

(ulica, nr domu, kod poczt. miasto)

### **Dane rodzica/opiekuna prawnego:**

Imię: .....

Nazwisko: .....

Dokument tożsamości (dowód osobisty):.....

Adres zamieszkania: .....

Numer telefonu kontaktowego: .....

W przypadku mojej nieobecności **w terminie** :.....  
opiekę nad nieletnim będzie sprawowała:

### **Dane tymczasowego opiekuna:**

Imię: **Róża**

Nazwisko: **Włosińska**

Dokument tożsamości (dowód osobisty): **AXC 594829**

Adres zamieszkania: **Rycerka Górna 274, 34-370 Rajcza**

Numer telefonu kontaktowego: **501-527-600, 33-8625618**

Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z ubezpieczeniem NW dziecka, oraz oświadczam, że znane są mi warunki dotyczące pobytu dziecka u pani Róży Włosińskiej przesłane drogą mailową i wyrażam na nie zgodę.

Dziecko jest uczulone na leki (jakie?)

.....

Przyjmuje leki ( jakie i w jakich dawkach)

.....

Jest uczulone na jedzenie (jakie):

.....

Dobrze/źle znosi jazdę autobusem, inne:

.....

.....  
data i podpis opiekuna