UPOWAŻNIENIE DO PRZEJĘCIA OPIEKI NAD OSOBĄ NIEPEŁNOLETNIĄ

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: …….

Podczas mojej nieobecności w terminie (turnus):……
opiekę nad nieletnim będzie sprawowała:

Dane tymczasowego opiekuna:

Imię: **Róża**
Nazwisko: **Włosińska**
Dokument tożsamości (dowód osobisty): **DGT 313782**
Adres zamieszkania: **ul. Jagiellońska 3/2,41-500 Chorzów**
Numer telefonu kontaktowego: **501-527-600**

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 i wyrażam na nie zgodę.

Dziecko jest uczulone na jedzenie (jakie)

……..……..……
Nie toleruje produktów żywnościowych, potraw (jakich)

……...
Dobrze/źle znosi jazdę autobusem, inne:

……..…….

……
data i podpis rodzica/ opiekuna