

Upoważnienie stałe na rok szkolny dla osób niepełnoletnich.

Upoważniam (imię i nazwisko)

.....

(stopień pokrewieństwa)

.....

Legitymującego/cą się dowodem osobistym nr seria.....

do odbierania (odwiedzania) ze (w) Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnych w Lublinie córki/syna

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia).....

Jednocześnie informuję, że od momentu odebrania dziecka z Ośrodka przez osobę upoważnioną biorę na siebie całą odpowiedzialność za zdrowie i życie dziecka. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą odebrania przeze mnie dziecka SOSW nie ponosi odpowiedzialności za dziecko.

Zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 1997r. nr 133, poz.883 z późniejszymi zmianami) oraz z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 kwietnia 1999r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U.41 poz.414):

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych moim oraz mojego dziecka przez Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnych w Lublinie w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej.

Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....

(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)