

## Powierzenie opieki nad dzieckiem

Ja, niżej podpisana/y \_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

zamieszkała/y \_\_\_\_\_

(adres)

Telefon \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_

będąc rodzicem/opiekunem \_\_\_\_\_

(imię i nazwisko dziecka)

powierzam opiekę nad moim dzieckiem

opiekunowi \_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

telefon \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

na okres od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

tj. jest na czas trwania \_\_\_\_\_

(nazwa wydarzenia)

Dodatkowe uwagi/potrzeby dziecka \_\_\_\_\_

Zapoznałam/łem się// wiem, że mogę się zapoznać<sup>1</sup> z istniejącymi zasadami ochrony małoletnich i bezbronnych

Wspólnoty Emmanuel dostępnych w zakładce OCHRONA NIELETNICH na stronie [www.emmanuel.info.pl](http://www.emmanuel.info.pl)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych zgodnie z klauzulą informacyjną RODO.**

\_\_\_\_\_  
(miejscowość/data)

\_\_\_\_\_  
(podpis rodzica/opiekuna)

1 Niepotrzebne skreślić