

Powierzenie opieki nad dzieckiem

Ja, niżej podpisana/y _____
(imię i nazwisko)

Telefon _____

e-mail _____

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 z istniejącymi ZASADAMI OCHRONY MAŁOLETNIICH I BEZBRONNYCH Wspólnoty Emmanuel dostępnych w zakładce OCHRONA NIELETNICH na stronie www.emmanuel.info.pl

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

(miejscowość/data)

(podpis rodzica/opiekuna)