

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU

Ja, niżej podpisana/y upoważniam Lektora Szkoły "Kokosowa Wyspa"

do odbioru mojego dziecka:

.....

IMIĘ, NAZWISKO DZIECKA

.....

GRUPA

.....

PLACÓWKA

na zajęcia z w okresie
/przedmiot/

Data, podpis rodzica lub opiekuna

*

Zgodnie z Ustawą obowiązującą od dnia 25 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r ,poz.1000) Ja, wyżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych mojego dziecka przez firmę Kokosowa Wyspa Robert Andrysiak NIP 8941202510 Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszej firmy. kokosowa.wyspa@gmail.com