

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA SAMODZIELNE  
WYCHODZENIE DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ SP NR 221  
W WARSZAWIE**

Ja ....., legitymująca się  
(matka dziecka)  
dowodem osobistym o numerze .....

ja ....., legitymujący się  
(ojciec dziecka)  
dowodem osobistym o numerze.....

wyrażamy zgodę na samodzielne wyjście ze świetlicy szkolnej mojego dziecka  
..... ucznia/ uczennicy klasy.....

w dniu ..... o godzinie.....

**OŚWIADCZAMY, ŻE BIERZEMY NA SIEBIE PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ  
PRAWNĄ ZA ZDROWIE I BEZPIECZEŃSTWO DZIECKA Z CHWIŁĄ  
OPUSZCZENIA PLACÓWKI SZKOLNEJ.**

PODPISY RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Data..... 1. ....  
2. ....

Wyrażenie zgody

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych /danych osobowych mojego dziecka przez administratora danych Szkołę Podstawową Nr 221 z Oddziałami Integracyjnymi im. Barbary Bronisławy Czarnowskiej z siedzibą w Warszawie przy ul. Ogrodowej 42/44, którą reprezentuje p. o. Dyrektora Szkoły - Pani Beata Goszczyńska **w celu samodzielnego wyjścia ze szkoły.**
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej w sekretariacie szkoły i na szkolnej stronie WWW.