

UPOWAŻNIENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

zamieszkały/a w

niniejszym **upoważniam**

.....
(imię i nazwisko nauczyciela / opiekuna)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

zamieszkały/a w

do sprawowania opieki nad moim dzieckiem

.....
(imię i nazwisko dziecka)

podczas wyjazdu i udziału w **konkursie regionalnym SkillsPoland / konkursie głównym SkillsPoland / etapie międzynarodowym WorldSkills / etapie międzynarodowym EuroSkills** w konkurencji

.....
odbywającym się w dniach w

Wyrażam zgodę na:

- przejazd, zakwaterowanie i udział dziecka w pełnym programie wydarzenia,
- opiekę sprawowaną przez wyżej wymienionego opiekuna podczas wydarzenia,
- przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie niezbędnym do organizacji i dokumentacji wydarzenia zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zawodach.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)