

..... r.
(miejsowość i data)

UPOWAŻNIENIE / ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

(w ramach Standardów Ochrony Małoletnich)

1. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Imię i nazwisko:

PESEL: tel.:

Imię i nazwisko:

PESEL: tel.:

2. DANE MAŁOLETNIEGO:

Imię i nazwisko dziecka:

PESEL:

3. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ (OPIEKUNA NA CZAS POBYTU):

Imię i nazwisko:

PESEL:

Stopień pokrewieństwa/relacja z dzieckiem (np. babcia, ciocia, brat):

TREŚĆ ZGODY: Niniejszym upoważniamy wyżej wymienioną osobę do sprawowania opieki nad naszym małoletnim dzieckiem podczas pobytu w obiekcie **Pokoje Ku Morzu 1** w Wiciu, w terminie od do

Oświadczamy, że osoba upoważniona jest w pełni zdolna do sprawowania pieczy nad dzieckiem i bierzemy pełną odpowiedzialność za jej wyznaczenie. Upoważnienie obejmuje również podejmowanie decyzji w sprawach nagłych, w tym medycznych, w sytuacji braku kontaktu z rodzicami.

(czytelny podpis matki/opiekunki)

(czytelny podpis ojca/opiekuna)