

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych osób upoważnionych do odbioru dzieci uczęszczających do świetlicy Szkoły Podstawowej nr 40 w Gdyni.

1. Osoba upoważniona .....  
(imię i nazwisko) (data) (podpis)
2. Osoba upoważniona .....  
(imię i nazwisko) (data) (podpis)
3. Osoba upoważniona .....  
(imię i nazwisko) (data) (podpis)
4. Osoba upoważniona .....  
(imię i nazwisko) (data) (podpis)
5. Osoba upoważniona .....  
(imię i nazwisko) (data) (podpis)
6. Osoba upoważniona .....  
(imię i nazwisko) (data) (podpis)
7. Osoba upoważniona .....  
(imię i nazwisko) (data) (podpis)
8. Osoba upoważniona .....  
(imię i nazwisko) (data) (podpis)