**OŚWIADCZENIE 1**

Ja niżej podpisany……………………………………………………………………………………………………………………….………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka: …………………………..……….………….….

z zajęć sekcji…………………………………………………………………………………………………………………………………….

prowadzonych w \*Tyńcu Małym ul. Domasławska 10 , \* Wysoka, ul. Chabrowa 4, \* Kobierzyce ul. Ludowa 7 , \* Ślęza ul. Główna 23 A, \* Bielany Wr ul. Akacjowa 1 do domu

(proszę określić dni i godziny wyjścia dziecka zajęć)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poniedziałek |  |  |
| Wtorek |  |  |
| Środa |  |  |
| Czwartek |  |  |
| Piątek |  |  |

**Informuję, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.**

* Oświadczam, że wiek dziecka spełnia dyspozycję z art.43 ust. 1 ustawy Prawo o ruchu drogowym z dnia 20 czerwca 1997 r.(tj. Dz. U. z 2023 r., poz.1047), zgodnie z którym „dziecko w wieku do 7 lat może korzystać z drogi tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat. Nie dotyczy to strefy zamieszkania”.
* Podanie danych jest dobrowolne.
* Przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania umowy, której Państwo jesteście stroną.

………………………………….... ………………………………………………………………………….

 (miejscowość, data) (czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**OŚWIADCZENIE 2**

Ja niżej podpisany …………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Upoważniam do odebrania mojego dziecka…………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko dziecka)

z zajęć sekcji……………………………………………………………………………………………. przez niżej wymienione osoby ( proszę podać serie i numery dowodów osobistych, oraz stopień pokrewieństwa)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **Informuję, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za powrót dziecka do domu z w/w osobami.**

………………………………….. ………………………………………………………………………….

 (miejscowość, data) (czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu odbioru dziecka z zajęć.**

………………………… ……..………………………………………………

 (miejscowość, data ) (czytelny podpis osoby uprawnionej do odbioru)

………………………… ……..……………………………………………..

 (miejscowość, data ) (czytelny podpis osoby uprawnionej do odbioru)

………………………… ……..………………………………………………

 (miejscowość, data ) (czytelny podpis osoby uprawnionej do odbioru)

**\***Wybraną miejscowość zakreśl **X**