



**STANDARZY OCHRONY MAŁOLETNICH
W KATOLICKIM STOWARZYSZENIU MŁODZIEŻY
ARCHIDIECEZJI WARSZAWSKIEJ**

**PROŚBA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) O GRZECNOŚCIOWY PRZEWÓZ DZIECKA
PRYWATNYM SAMOCHODEM OSOBOWYM**

Ja/my*, niżej podpisany/a/i*:

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego małoletniego*

.....
adres zamieszkania

jako posiadający nieograniczoną władzę rodzicielską ojciec/matka/opiekun prawny* małoletniej/małoletniego*

.....
imię (imiona) i nazwisko dziecka

niniejszym proszę o grzecznościowy (nieodpłatny) przewóz wskazanego powyżej dziecka prywatnym samochodem osobowym marki, nr rej.: prowadzonym przez na trasie z do i z powrotem* w dniu/dniach*[.....] w celu Jednocześnie oświadczam, że okoliczności wskazanego powyżej wyjazdu są mi znane i nie budzą żadnych zastrzeżeń, a stan zdrowia dziecka umożliwia bezpieczne odbycie podróży wskazanym samochodem osobowym na opisanej wyżej trasie (w razie dłuższego niż normalny czasu podróży spowodowanego np. warunkami atmosferycznymi, natężeniem ruchu drogowego lub innymi zdarzeniami). Nie istnieją też żadne inne przeciwwskazania do odbycia takiej podróży.

Zobowiązuję się do odebrania dziecka z niezwłocznie po przyjeździe (co planowo ma nastąpić w dn., o godz., przy czym akceptuję, że termin może ulec zmianie).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, w tym przechowywanie, zawartych w niniejszym dokumencie danych osobowych przez [nazwa instytucji, adres] zgodnie z Ustawą z 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyrażam dobrowolnie, po otrzymaniu informacji o prawie dostępu do ww. danych, prawie odwołania lub zmiany mojej zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie oraz będąc poinformowanym o celu przetwarzania ww. danych osobowych przez Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży Archidiecezji Warszawskiej (dojazd i powrót z zawodów itp., zapewnienie możliwości kontaktu z rodzicem/ opiekunem prawnym, zabezpieczenie dowodu wyrażenia powyższej zgody).

.....
(własnoręczny podpis)

Imię i nazwisko jednego z rodziców:

Nr tel. kontaktowego do rodziców:

Miejscowość, data:

* Niepotrzebne skreślić.