

**Formularz pozostawienia dziecka w Nadleśnictwie Międzyrzec
pod opieką pracownika Lasów Państwowych**

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia, wiek dziecka

Adres zamieszkania/zameldowania

Przewidywany czas pozostawienia dziecka w Nadleśnictwie Międzyrzec pod opieką
pracownika Lasów Państwowych od godz. do godz.

Dane osoby pozostawiającej dziecko w Nadleśnictwie Międzyrzec pod opieką pracownika
Lasów Państwowych:

Imię i nazwisko:

Seria i nr dowodu osobistego

Tel. kontaktowy

☐ Oświadczam, że sam/sama odbiorę dziecko

☐ Upoważniam inną osobę do odbioru mojego dziecka:

Imię i nazwisko

Seria i nr dowodu osobistego

Tel. kontaktowy

Oświadczam jednocześnie, że:

- w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na podjęcie czynności ratujących
jego zdrowie lub życie,
- nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do pozostawienia mojego dziecka,
- jeśli są to jakie?

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez prowadzącego zajęcia w Nadleśnictwie
Międzyrzec w r. w celach związanych z zapewnieniem opieki doraźnej mojego dziecka, danych
osobowych moich i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, zgodnie z art. 23 ustawy z dnia
29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U.2002r., nr 101, poz. 926)

.....
Data i podpis rodzica