

.....
imię i nazwisko osoby upoważniającej (wnioskodawcy)

.....
miejscowość, data

.....
adres zamieszkania

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisana(y) upoważniam do odbioru¹:

- orzeczenia o niepełnosprawności mojego dziecka
(imię i nazwisko orzekanego dziecka przed 16 rokiem życia)
- orzeczenia o stopniu niepełnosprawności
(imię i nazwisko orzekanej osoby między 16 a 18 rokiem życia)
- mojego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności
- legitymacji osoby niepełnosprawnej dla
(imię i nazwisko dziecka lub orzekanej osoby między 16 a 18 rokiem życia)
- mojej legitymacji osoby niepełnosprawnej
- kserokopii orzeczenia o niepełnosprawności dotyczącego
(imię i nazwisko orzekanego dziecka przed 16 rokiem życia)
- kserokopii orzeczenia o stopniu niepełnosprawności dotyczącego
(imię i nazwisko osoby między 16 a 18 rokiem życia)
- kserokopii mojego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności

Panią/Pana²
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującą(ego) się dowodem osobistym
(seria i nr dowodu osobistego)

.....
podpis osoby upoważniającej (wnioskodawcy)

Informacja RODO

Na podstawie Art. 13 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane jako „RODO”) informujemy, iż:

- pozyskane dane dotyczące osoby upoważnionej nie będą udostępniane innym podmiotom gospodarczym lub osobom fizycznym, chyba że obowiązek ich udostępniania wynikać będzie z obowiązujących przepisów prawnych, nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą profilowane, nie będą rejestrowane w żadnych bazach danych
- dane dotyczące osoby upoważnionej zostaną wykorzystane tylko do celu, dla którego zostały pozyskane (potwierdzenie tożsamości osoby upoważnionej) i po wykorzystaniu zostaną dołączone do akt spraw, których dotyczą.

¹ zaznaczyć właściwe X

² niepotrzebne skreślić