……………..……………………, dnia…………………..

*(miejscowość)*

Dyrektor Liceum Ogólnokształcącego nr XVII

im. A. Osieckiej we Wrocławiu

UPOWAŻNIENIE

Ja …………………………………………………… legitymująca/y[[1]](#footnote-1) się …………………….

*(imię i nazwisko)*

………………..…………… o numerze …………………….…………… , zamieszkała/y1

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

telefon kontaktowy …………………………………………………………………………….

upoważniam Panią/Pana1 ………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

legitymującą/ego1 się dokumentem ……………………………………………………………

o numerze …………………………………….. do wydania dokumentu:

………………………………………………   
 *(nazwa dokumentu)*

………………………………………………………….

*(Podpis osoby wydającej upoważnienie)*

Adnotacja szkoły:

*"Administratorem danych jest Liceum Ogólnokształcące nr XVII im. Agnieszki Osieckiej we Wrocławiu,   
ul. Tęczowa 60, 53-603 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych:* [*tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl*](mailto:-tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl)*lub CORE Consulting, ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje   
o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na*[*www.lo17.wroc.pl*](http://www.lo17.wroc.pl)*."*

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

*(imię , nazwisko, data, miejscowość, podpis)*Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych

1. *Niepotrzebne skreślić.* [↑](#footnote-ref-1)