

....., dnia

UPOWAŻNIENIE DO OPIEKI NAD DZIECKIEM

Ja zamieszkały/a

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

(adres rodzica/opiekuna prawnego)

legitymujący/a się dowodem osobistym (seria i numer) będąc rodzicem /
opiekunem prawnym, posiadając prawo do opieki nad..... o numerze

(imię i nazwisko dziecka)

PESEL , zamieszkałego/łą

(PESEL dziecka)

(adres dziecka)

upoważniam Pana/Panią zamieszkałego/łą

(imię i nazwisko osoby, która otrzymuje upoważnienie)

(adres osoby, która otrzymuje upoważnienie)

..... legitymującego się dowodem osobistym (seria i numer)

..... do sprawowania opieki, prowadzenia spraw bieżących oraz nagłych
związanych z opieką nad wyżej wymienionym dzieckiem w trakcie pobytu w hotelu

..... w terminie

(pełna nazwa hotelu, miejscowość)

(zakres czasowy pobytu w hotelu)

Jednocześnie oświadczam, że pomiędzy osobą upoważnioną do sprawowania opieki, a moim
dzieckiem występuje stopień pokrewieństwa:

(należy podać stopień pokrewieństwa)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art.

233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - kodeks karny.³

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

³ Art. 233 kk (wyciąg) Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. Przepisy stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

....., on

CHILD CARE AUTHORISATION

I residing in

(name of parent/legal guardian)

(address of parent/legal guardian)

holding ID card (series and number)..... being a parent/legal guardian, having

the right of custody of with PESEL number

(child's full name)

(child's ID number)

residing in

(child's address)

authorise Mr./Ms residing in

(full name of person to be authorised)

(address of person to be authorised)

..... holding ID card (series and number) to provide care,

manage day-to-day affairs and emergencies related to the care of the above-mentioned child during

its stay in the hotel on

(full hotel name, place)

.....

(time span of the hotel stay)

At the same time, I declare that there is a degree of kinship between the person authorised to provide care and my child:

(state the degree of kinship)

I am aware of the criminal liability for making a false statement under Article 233 § 6 of the Act of 6 June 1997 – Penal Code.⁶

.....

(signature of parent/legal guardian)

⁶ Art. 233 of the Penal Code (extract) Whoever, in giving testimony which is to serve as evidence in court proceedings or other proceedings conducted on the basis of a law, gives false testimony or conceals the truth shall be subject to the penalty of deprivation of liberty for a term of between 6 months and 8 years. The provisions shall apply mutatis mutandis to a person who makes a false statement if a provision of the Act provides for the possibility of taking the statement under pain of criminal liability.