DEKLARACJA RODZICA

W roku szkolnym 2024 / 2025 mój syn / córka

Imię i nazwisko……..……

Klasa ……..

będzie korzystał/a z obiadów w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Łętowni począwszy od dnia **……**

Zwrot nadpłaconej kwoty za niewykorzystane obiady lub odpis na koniec okresu rozliczeniowego proszę przelać na konto: (nr konta jest obowiązkowy- bez podania deklaracja jest nie ważna)

Nazwa banku ……..……..

Nr konta:

Imię, nazwisko oraz adres zamieszkania właściciela rachunku:

……..……

Nr telefonu do kontaktu: ……..

Zapoznałam/em się z zasadami dożywiania uczniów w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Łętowni

.....

data oraz czytelny podpis rodzica

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, nr telefonu, adres zamieszkania, nazwa banku i numer konta bankowego) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r., zwanego dalej RODO. (Udostępnione przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu dokonania ewentualnego zwrotu nadpłaty za odwołane obiady i informacji o płatności).

……..

data i podpis osoby wyrażającej zgodę