Załącznik nr 1

KARTA ZAPISU NA OBIADY

W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W PIĄTNICY

ROK SZKOLNY ……

Szkoła Podstawowa w ……..

Imię i nazwisko ucznia/ pracownika ……..……..……..*

Klasa ……..** Telefon kontaktowy ……..

Imię i nazwisko rodziców/ opiekunów prawnych……..**

Adres zamieszkania…….....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celu zapisu dziecka na obiady.

Wyrażam zgodę na zwrot nadpłat za obiady w roku szkolnym……. na konto ……..…w banku……

(imię i nazwisko właściciela rachunku) (nazwa banku)

Jednocześnie zobowiązuję się do aktualizacji numeru konta i danych jeśli ulegną zmianie.

……

(data i podpis rodzica/pracownika)

*właściwe podkreślić

** nie dotyczy pracowników