

Gdańsk, dnia

Szkoła Podstawowa nr 17 Ul. Czarnieckiego 2

80 – 239 Gdańsk

ROZWIĄZANIE UMOWY nr

Zgłaszam rezygnację z posiłku (śniadania, obiadu, podwieczorku)

W stołówce szkolnej:

.....

(imię nazwisko klasa szkoły)

Od miesiąca

(miesiąc rok)

.....

Dane rodzica (opiekuna prawnego): (imię nazwisko)

Rodzic/opiekun prawny wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej umowie przez Szkołę Podstawową nr 1 w Gdańsku oraz Gdańskie Centrum Usług Wspólnych w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. i Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz. U. 2018, poz. 1000).

.....

Podpis rodzica (opiekuna prawnego)