

Karta zgłoszenia dziecka na **obiady**

Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi. Tadeusza Kościuszki w Wolsztynie  
rok szkolny 20..../20.....

Imię i nazwisko dziecka.....

Adres.....

Klasa (dotyczy roku szkolnego 20.../20... ).....

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej.....

Telefon kontaktowy do matki.....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego.....

Telefon kontaktowy do ojca.....

Czy dziecko ma alergię pokarmową (jeśli tak, to na co)

.....  
.....  
.....

Wolsztyn, .....

.....

Podpis rodziców (opiekunów)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Tadeusza Kościuszki w Wolsztynie

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Marcin Kosicki [iod@presstu.pl](mailto:iod@presstu.pl)

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy na świadczenie obiadów - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uczestniczące w realizacji umowy

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat

6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji umowy