|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA | PESEL DZIECKA/DATA URODZENIA | ADRES ZAMIESZAKANIA | IMIĘ I NAZWISKO RODZICÓW |
|  |  |  |  |
|  |  |

**FORMULARZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NUMER TELEFONU | E-MAIL | NUMER KONTA BANKOWEGO RODZICA DO ZWROTÓW |
|  |  |  |
|  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka ( imię i nazwisko, numer PESEL, data urodzenia, adres zamieszkania ) i moich danych osobowych w postaci mojego numeru rachunku bankowego do ewentualnego zwrotu nadpłat oraz danych do kontaktu - w celu obsługi systemu iPrzedszkole firmy Wolters Kluwer (opłaty za żywienie dzieci ).

Podpis rodzica/opiekuna:

…………………………………………..…….

……………………………….

 /imię i nazwisko dziecka/

**Oświadczenie
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

 W związku z koniecznością zawarcia umowy na dożywianie dziecka w stołówce szkolnej, pomiędzy rodzicem/opiekunem prawnym dziecka, a administratorem danych osobowych - **Szkołą Podstawową nr 2 im. Bohaterów Westerplatte w Myślenicach,** wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich, niezbędnych do zawarcia przedmiotowej umowy w następującym zakresie:

- dziecko: imię, nazwisko, numer pesel, adres zamieszkania

- rodzice: imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu, e-mail oraz numer konta bankowego do ewentualnych zwrotów.

 Równocześnie oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, oraz o przysługujących mi prawach wglądu do danych, prawie ich poprawiania, a także prawie sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom.

 …………………………………..

 /data i własnoręczny podpis/

**Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją w/w Administratora Danych Osobowych „Klauzula informacyjna dla rodziców/prawnych opiekunów i uczniów” dotyczącą ochrony danych osobowych, o której mowa w art. 13 RODO oraz z ochroną danych osobowych przez firmę Wolters Kluwer.

 …………………………………..

 /data i własnoręczny podpis/