|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |
|  |

\* prosimy uzupełnić wszystkie powyższe dane

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 (opłaty za żywienie dzieci ).

Podpis rodzica/opiekuna: