

Gdańsk, dnia

**Szkoła Podstawowa nr 1 im. Mariusza Zaruskiego
ul. Poli Gojawicyńskiej 10, 80-286 Gdańsk**

ROZWIĄZANIE UMOWY nr

Zgłaszam rezygnację z posiłku: (śniadania, obiadu, podwieczorku) w stołówce szkolnej:

.....
(imię, nazwisko, klasa, szkoła)

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)

Data wpływu do SP nr 1 Podpis

Wprowadzono do SEWiP..... Wprowadzono do GPE