

Gdańsk, dnia .....

**Szkoła Podstawowa nr 1 im. Mariusza Zaruskiego  
ul. Poli Gojawiczyńskiej 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 .....