Załącznik nr 1

Do procedury udzielania i rozliczania zniżek w opłacie za posiłki

Wydawanych w formie obiadów dla uczniów posiadających

Karty Mieszkańca „Jestem z Ząbek” łącznie z ogólnopolską Kartą Dużej Rodziny

W Szkole Podstawowej nr 6 w Ząbkach

**Wniosek o uwzględnienie zniżek za obiady**

**dla posiadacza Ogólnopolskiej „Karty Dużej Rodziny”**

**Oraz Karty Mieszkańca „Jestem z Ząbek”**

1. Dane posiadacza Ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny i Karty Mieszkańca” Jestem z Ząbek”

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nazwisko i imię ucznia

1. Numer Ogólnopolskiej „Karty Dużej Rodziny” i data ważności karty

………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Numer Karty Mieszkańca „Jestem z Ząbek” i data ważności karty

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**UWAGA**

**Zniżki, których dotyczy wniosek obowiązują od dnia złożenia niniejszego wniosku w szkole na czas ważności obu kart jednocześnie.**

 Ząbki, dnia………………….. ………………………………………….

 Podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżejpodpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie przez Szkołę Podstawową nr 6 w Ząbkach w celu weryfikacji ważności Kart. Ważność Kart będzie weryfikowana w sekretariacie szkoły na podstawie dołączonej kopii Ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny i kopii Karty Mieszkańca „Jestem z Ząbek”. Po weryfikacji kopie ulegają zniszczeniu i nie będą przechowywane. Panią/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej zgody przez jej cofnięciem.

 **…………………………………………………..**

 Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

 Załączniki:

1. Kopia Ogólnopolskiej Karty Dużej Rodziny
2. Kopia karty Mieszkańca „Jestem z Ząbek”