Załącznik nr 2

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 przekazanie zwrotu 50% zniżki za obiady**

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

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

Nazwisko i imię wnioskodawcy (posiadacza konta)

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

Imię i Nazwisko dziecka klasa

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

Wyrażam zgodę na wypłatę należnej zniżki przelewem na rachunek bankowy

Nr rachunku bankowego:

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

……………………………………………………………………….

Data, podpis osoby wnioskującej wypłatę zniżki

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie przez szkołę Podstawową nr 6 w Ząbkach w celu dokonania zwrotu kosztów za zniżkę za obiady dla osób uprawnionych.

……………………………………………………………

Data, podpis osoby wyrażającej zgodę