Szkoła Podstawowa Nr 3
im. Małego Powstańca w Ząbkach
ul. Kościelna 2
tel. (22) 487-52-08
e-mail: sekretariat@sp3zabki.pl

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 klasa

2. Numer Ogólnopolskiej „Karty Dużej Rodziny" i data ważności karty

   ……. …… …

3. 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, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie przez Szkołę Podstawową nr 3 im. Małego Powstańca 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 przed jej cofnięciem.

……
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

Załączniki:

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