

Warszawa,.....

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Oświadczenie

Proszę o przekazanie kwoty odpisu w wysokości słownie:
wynikającej z niewykorzystanych posiłków przez córkę/syna
uczennicę/ucznia klasy w miesiącu na podany poniżej numer konta.

.....
imię i nazwisko posiadacza rachunku

.....
adres

.....
nr konta

.....
podpis rodzica/opiekuna

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. 2018 poz. 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie
wyżej wymienionych danych osobowych, które zostaną wykorzystane wyłącznie do celów rozliczenia wpłat oraz będą
przechowywane przez okres niezbędny do realizacji tego zadania.

.....
Data

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego