**KARTA ZŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 10 IM. JANA PAWŁA II W ŁOMŻY**

Imię i nazwisko dziecka

……………………………………………….……………….… klasa ……..…….

Wychowawca

……………………………………………………………………….………………..

Adres zamieszkania

…………………………………………………………….………………………….

………………………………………………………………………………………..

Kontakt telefoniczny …………………………………………………………….………………….

*Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie do użytku wewnętrznego szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1999r, o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).*

***Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem korzystania z wyżywienia w stołówce szkolnej i go akceptuję.***

Łomża dnia ……………....

 ……………………………………