Kosakowo…………………………………………………….

…………………………………………………………………..

Imię i nazwisko

………………………………………………………………….

……………………………………………………………………

Adres

……………………………………………………………………..

nazwa placówki do której kierowany jest wniosek

Wniosek

o wydanie informacji pisemnej o miejscu zamieszkania ucznia w gminie Kosakowo, celem udokumentowania uprawnień do przejazdu ucznia z ulgą 100%

…………………………….

Podpis rodzica

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka zawartych w informacji dla potrzeb niezbędnych celem udokumentowania uprawnień do przejazdu ucznia z ulgą 100%,zgodnie z rozporządzeniem parlamentu europejskiego i rady (ue) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019 poz. 1781) oraz zgodnie klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

Kosakowo, dnia……………… podpis czytelny. …………………………..