



Imię i nazwisko ucznia.....klasa

W roku szkolnym 2021/2022 wyrażam zgodę na:

(proszę w kółko zakreślić właściwy wybór)

Udział w „Programie dla szkół”

*– dotyczącym nieodpłatnego spożywania owoców i warzyw oraz mleka i przetworów
mlecznych w klasach I-V*

(szczegółowe informacje na stronie internetowej Krajowego Ośrodka Wsparcia Rolnictwa- www.kowr.gov.pl)

1. Owoce i warzywa

TAK

NIE

2. Mleko i przetwory mleczne nie smakowe

TAK

NIE

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 12
ul. Suwalska 5, 54-104 Wrocław
NIP 894-297-97-55
tel.: 71-798-69-18

www.zsp12wroclaw.edupage.org ; e-mail: sekretariat.zsp12@wroclawskaedukacja.pl

"Administratorem danych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 12, ul. Suwalska 5 54-104 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych iod.zsp12@wroclawskaedukacja.pl lub CORE Consulting, ul. Wylom 16, 61-671 Poznań. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na <http://www.zsp12.wroclaw.pl/>".