Załącznik nr 2

**Karta odwołania z korzystania z posiłków**

**w Zespole Szkół im. Św. Jadwigi Śląskiej we Wleniu**

**w roku szkolnym ……………..**

Imię i nazwisko ucznia/ pracownika/ byłego pracownika\*:

................................................................................................................

klasa ........................ (jeżeli dotyczy) \*

Miejsce zamieszkania: …………………………………………………………………………………

Odwołuję zgłoszenie korzystania z posiłków od dnia ………………………………………

Wyrażam zgodę na gromadzenie w/w zakresie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz.U.Nr 101, poz. 926 z 2002 r. z póź. Zmianami)

Wleń, dnia ...................................... .......................................................

(podpis czytelny rodziców/opiekunów)

\* niepotrzebne skreślić