

Wrocław, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego)

**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
nr 15 we Wrocławiu
ul. Stanisławowska 38-44
54-611 Wrocław**

WNIOSEK O STOSOWANIE DIETY W ŻYWIENIU DZIECKA

w roku szkolnym

Na podstawie badań lekarskich proszę o zastosowanie dla mojego dziecka:

.....ur.....

diety polegającej na eliminacji następujących produktów: (proszę opisać szczegółowo)

i zastąpienia ich następującymi produktami:

Przedkładam zaświadczenie od lekarza / lekarza alergologa o konieczności stosowania diety.

.....
(podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)

Zgodnie z art. 13 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny Nr 15 we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Stanisławowskiej 38-44, tel.: 71 783 14 50, mail: sekretariat.zsp15@wroclawskaedukacja.pl;
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkolno – Przedszkolnym Nr 15 możliwy jest pod adresem email (adres email): astarzyk3103@wroclawskaedukacja.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań placówki oświatowej - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie art. 9 ust.1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną;
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania;
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem: Kodeks postępowania administracyjnego, ustawa – Prawo oświatowe jest obligatoryjne..

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych

.....
(imię i nazwisko, miejscowość, data, czytelny podpis)