

.....  
miejscowość, data

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

## ZGODA

na przetwarzanie danych osobowych dziecka (PESEL) w celu wprowadzenia danych do iOpłaty - programu rozliczającego dotowaną zupę

**Oświadczam**, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (PESEL)

.....  
(imię lub imiona dziecka, nazwisko)

przez Szkołę Podstawową z Oddziałami Integracyjnymi nr 10 im. Polonii z siedzibą w Słupsku, przy ul. Orłąt Lwowskich 1A, w związku z wprowadzeniem programu iOpłaty do rozliczania dotacji na zupę.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)