



Sanok,.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Samorządowego Przedszkola Publicznego Nr 2
w Sanoku**

WNIOSEK O ZASTOSOWANIE DIETY W ŻYWIENIU DZIECKA

w roku szkolnym

W związku z koniecznością stosowania diety w żywieniu mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ur.

.....
(data urodzenia)

zwracam się z prośbą o zastosowanie diety polegającej na eliminacji z posiłków produktów:

i zastąpienia ich następującymi produktami:

Jednocześnie informuję, iż wprowadzenie diety jest konieczne z uwagi na zdrowie mojego dziecka.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych wrażliwych dziecka.

Ja, niżej podpisany/-a niniejszym zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie danych osobowych moich oraz mojego dziecka w tym danych wrażliwych tj. danych dotyczących alergii pokarmowych, stanu zdrowia, chorób, niepełnosprawności oraz dysfunkcji dla potrzeb związanych z żywieniem dziecka w przedszkolu i umożliwienie udzielenia niezbędnej pomocy w sytuacjach tego wymagających.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Na podstawie art. 13 ust.1 i ust.2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), informuję że od dnia 25 maja 2018 roku: administratorem podanych przez Panią/ Pana danych osobowych jest Samorządowe Przedszkole Publiczne Nr 2 w Sanoku, email: sekretariat@spp2.sanok.pl.

Podane przez Panią/ Pana dane wrażliwe oraz osobowe będą przetwarzane w celu zapewnieniu dziecku odpowiedniej opieki. Informuję, że przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, a także prawo sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych. Dane udostępnione przez Panią/a nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

