……
(miejscowość, data)

……..
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna)
……..
……..
……
(adres)

Szkoła Podstawowa nr 4 w Barlinku
ul. Kombatantów 3
74 - 320 Barlinek

Wniosek o zwrot nadpłaty za obiady

W związku z nadpłatą za obiady w roku szkolnym 2023/2024

……
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

w Szkole Podstawowej nr 4 w Barlinku, proszę o zwrot nadpłaty na konto bankowe:

……..
(proszę podać nr konta, na które zostaną zwrócone środki)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią przedstawioną w klauzuli informacyjnej dotyczącej ochrony danych osobowych.

……..
(czytelny podpis rodzica, opiekuna)

Administratorem Państwa przetwarzanych danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 4 im. Henryka Sienkiewicza, ul. Kombatantów 3, 74-320 Barlinek reprezentowana przez Dyrektora. Klauzula informacyjna: *https://sp4barlinek.edupage.org/a/rodo-1*