Warszawa, dnia ……………………………

**Wniosek o zwolnienie z opłat za korzystanie przez ucznia z posiłków
w stołówce przedszkolnej**

(wniosek dotyczy uczniów, którzy nie kwalifikują się do pomocy w postaci bezpłatnych posiłków finansowych z OPS)

**1. Dane wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Adres zamieszkania:  |  |

**2. Dane ucznia, którego zwolnienie dotyczy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Adres zamieszkania:  |  |

**3.Przesłanki uzasadniające zwolnienie**

1. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie (netto): ………………………………………………….…
2. Inne przesłanki uzasadniające zwolnienie:………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. Wnioskowane zwolnienie**

* Całkowite
* Częściowe tj. obniżenie opłaty

**5.Wnisokowany okres zwolnienia**

Od dnia ……………………………………. do dnia ………………………………..

…………………………………………………………………………….

(data i podpis wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) ogólnego rozporządzenia ochrony danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka przez Przedszkole nr 401 w Warszawie w zakresie: imię, nazwisko, adres zamieszkania oraz wysokość dochodu dla celów rozpatrzenia wniosku o zwolnienie z opłat za korzystanie z posiłków w stołówce przedszkolnej. Wyżej wymienione dane przekazywane są dobrowolnie, jednak niezbędne do rozpatrzenia niniejszego wniosku. Oświadczam, że mam świadomość, że wyrażoną zgodę mogę w każdej chwili wycofać, ale nie wpłynie to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Cofnięcie zgody będzie jednoznaczne z brakiem możliwości rozpatrzenia niniejszego wniosku.

…………………………………………………………………………….

(data i podpis wnioskodawcy)

Wypełnia pracownik

Data złożenia wniosku w placówce: ………………………….. .……………………………………………..

 (podpis pracownika)