

Wniosek o umożliwienie powrotu autobusem szkolnym o określonej godzinie.

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Borku Wielkopolskim

ul. Szkolna 1, 63-810 Borek Wielkopolski, tel. 655716633, fax. 655716771,

kom. 663029633, e-mail: spborek@post.pl, www.spborekwlp.pl

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

Borek Wielkopolski, dnia.....

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu kontaktowego

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Borku Wielkopolskim**

Proszę o umożliwienie powrotu autobusem szkolnym syna (córki):

1. **Nazwisko i imię (imiona):**.....
2. **Data urodzenia:**.....
3. **Miejsce urodzenia:**.....
4. **Adres zamieszkania:**.....
.....
5. **PESEL:**.....

o godzinie..... od do

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla celów związanych z zapewnieniem dziecku bezpiecznego powrotu do domu z przedszkola. Administratorem danych jest dyrektor zespołu. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

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