

.....
(miejsowość i data)

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 6
w Kaliszu

Wniosek o wydanie duplikatu karty rowerowej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu karty rowerowej mojemu synowi/ córce:*

Nazwisko i imię (imiona):.....

Data urodzenia:.....

Miejsce urodzenia:.....

PESEL:.....

Klasa:.....

Adres zameldowania:.....

Adres

zamieszkania:**

Jednocześnie oświadczam, że syn/córka nie posiada karty rowerowej.

Karta rowerowa poprzednio wydana uległa*:

- zagubieniu
- zniszczeniu
- została skradziona

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu wydania duplikatu karty rowerowej. Administratorem danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 6 w Kaliszu. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

* niepotrzebne skreślić

** jeśli jest inny niż adres zameldowania

.....
(podpis rodzica prawnego opiekuna)