

Wniosek o wydanie duplikatu karty rowerowej

Gliwice, dnia.....

.....

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(nr telefonu kontaktowego)

Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 9 w Gliwicach
Szkoła Podstawowa nr 32

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 karty rowerowej nie posiada.

Karta rowerowa poprzednio wydana uległa*:

- zagubieniu
- zniszczeniu
- została skradziona

Zgodnie z *Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych (RODO)* z dnia 25 maja 2018 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu wydania duplikatu karty rowerowej. Administratorem danych jest dyrektor szkoły. 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)