

Wrocław, dnia.....

.....

/imię i nazwisko wnioskującego/

**Dyrektor Przedszkola nr 5
Wrocławskie Krasnale
54-320 Wrocław, ul. Dźwirzyńska 3**

WNIOSEK –STOSOWANIE DIETY W ŻYWIENIU DZIECKA

w roku szkolnym

Na podstawie badań lekarskich proszę o zastosowanie dla mojego
dziecka:ur.....
diety polegającej na eliminacji następujących produktów: /proszę opisać szczegółowo/

.....
.....
.....
.....

I zastąpienia ich następującymi produktami:

.....
.....
.....
.....

Przedkładam zaświadczenie od lekarza – alergologa o konieczności stosowania diety.

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Administratorem danych jest Przedszkole nr 5 Wrocławskie Krasnale z siedzibą we Wrocławiu, ul. Dźwirzyńska 3.
Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: Tomasz Grzybowski, mail:
tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl, tel. 501 083 482 lub CORE Consulting, ul. Stary Rynek 80/82 , 61-772
Poznań. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku.
Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w Przedszkolu nr 5 oraz na
www.przedszkole5.edu.wroclaw.pl.*

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych

.....

(imię , nazwisko,

data miejscowość,

podpis)