

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna dziecka

.....
.....
adres zamieszkania

Do Dyrektora

.....
.....
nazwa placówki

Proszę o wypisanie z Placówki mojego dziecka

.....
oraz o rozwiązanie umowy o świadczeniu usług z dniem

.....
podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu wypisania dziecka z Regionalnego Żłobka/Przedszkola „Mały Baca” w Łącku. Administratorem danych jest dyrektor placówki. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.