|  |  |
| --- | --- |
| **„Zbieramy żołędzie dla zwierząt” –** Kupon akcji  Nazwa i adres szkoły (przedszkola):  ………………………………………………………………..  ……………………………………………………………….  Telefon szkoły (przedszkola): ………………………………  Klasa: ……………………………………  Liczba uczniów:………………………....  Ilość (w kilogramach): ……………........  Imię i nazwisko nauczyciela:………………………………..  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji akcji „Zbieramy żołędzie dla zwierząt” – zgodnie z art. 7 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).  Podpis osoby odbierającej: Podpis opiekuna: | **„Zbieramy żołędzie dla zwierząt” –** Kupon akcji  Nazwa i adres szkoły (przedszkola):  ………………………………………………………………..  ……………………………………………………………….  Telefon szkoły (przedszkola): ………………………………  Klasa: ……………………………………  Liczba uczniów:………………………....  Ilość (w kilogramach): ……………........  Imię i nazwisko nauczyciela:………………………………..  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji akcji „Zbieramy żołędzie dla zwierząt” – zgodnie z art. 7 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).  Podpis osoby odbierającej: Podpis opiekuna: |
| **„Zbieramy żołędzie dla zwierząt” –** Kupon akcji  Nazwa i adres szkoły (przedszkola):  ………………………………………………………………..  ……………………………………………………………….  Telefonszkoły (przedszkola): ………………………………  Klasa: ……………………………………  Liczba uczniów:………………………....  Ilość (w kilogramach): ……………........  Imię i nazwisko nauczyciela:………………………………..  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji akcji „Zbieramy żołędzie dla zwierząt” – zgodnie z art. 7 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).  Podpis osoby odbierającej: Podpis opiekuna: | **„Zbieramy żołędzie dla zwierząt” –** Kupon akcji  Nazwa i adres szkoły (przedszkola):  ………………………………………………………………..  ……………………………………………………………….  Telefon szkoły (przedszkola): ………………………………  Klasa: ……………………………………  Liczba uczniów:………………………....  Ilość (w kilogramach): ……………........  Imię i nazwisko nauczyciela:………………………………..  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji akcji „Zbieramy żołędzie dla zwierząt” – zgodnie z art. 7 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).  Podpis osoby odbierającej: Podpis opiekuna: |