

Załącznik nr 1

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY W STOŁÓWCE
SZKOLNEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1
IM. JANA KILIŃSKIEGO W TRZEMESZNIE**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka (imię i nazwisko)
ucznia klasy na obiady do stołówki szkolnej
od dnia

Dane rodzica/opiekuna prawnego do kontaktu ze stołówką:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Tel. kontaktowy

Nr konta do ewentualnych zwrotów

Oświadczam że:

1. Zapoznałam/em się z zasadami odpłatności za obiady w stołówce szkolnej i akceptuję je.
2. Zobowiązuję się do regularnego uiszczenia opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie.
3. Wyrażam zgodę na informowanie o zaległych płatnościach za obiady dziecka na podany powyżej numer telefonu.

ZASADY OBOWIĄZUJĄCE W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

1. Posiłki w stołówce wydawane są od godz. 11:30 do godz. 14:45.
2. Podczas spożywania posiłków obowiązują zasady kulturalnego zachowania.
3. Niezwłocznie po posiłku należy ustąpić miejsca innym.
4. Ze względów sanitarno-epidemiologicznych podczas wydawania obiadów na stołówce szkolnej mogą przebywać wyłącznie osoby spożywające posiłek.
(Rodzice oraz inne osoby proszone są o nie wchodzenie do stołówki szkolnej podczas obiadu!)
5. Rodzice uczniów korzystających z obiadów dokonują wpłat za posiłki za dany miesiąc z góry do 15 każdego miesiąca.
6. Koszt jednego posiłku wynosi 4,00 zł.
7. Opłaty dokonywane są na rachunek bankowy nr:
PKO 42 1020 4115 0000 9702 0191 0652
8. Osoby niewpłacające w terminie za obiady lub niestosujące się do zasad określonych w regulaminie stołówki szkolnej mogą być pozbawione możliwości spożywania posiłków w stołówce szkolnej.
9. Odpisy za niewykorzystane posiłki w danym miesiącu dokonuje się w następnym miesiącu rozliczeniowym pod warunkiem wcześniejszego zgłoszenia nieobecności.
10. Nieobecności zgłaszać przynajmniej na jeden dzień wcześniej przed planowaną nieobecnością u intendenta lub pod nr tel. 697-090-798.
Dzień zgłoszenia nie jest liczony jako odpis.
11. Rezygnacja z obiadów może nastąpić po bezzwłocznym zgłoszeniu tej decyzji na 3 dni przed dniem w którym dziecko nie będzie korzystać z posiłków.

.....
*miejscowość, data

.....
podpis

Trzemeszno, dnia

podpis rodzica

Załącznik nr 3

Zgodnie z (art. 13 ust.1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) informuje, że: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 1 im Jana Kilińskiego w Trzemesznie, zwana dalej Administratorem: Administrator prowadzi operację przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań szkoły i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Administrator danych osobowych, przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz na podstawie udzielonej zgody. Podanie danych jest niezbędne w celu realizacji zadań stołówki szkolnej. W przypadku niepodania danych niemożliwe jest uzyskanie zgody. Posiada Pani/Pan prawo do:

- żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
- przenoszenia danych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych,

Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w powyższych punktach, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Szkołę Podstawową nr 1 im Jana Kilińskiego w Trzemesznie w celu realizacji zadań dydaktycznych.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodziców prawnych opiekunów