**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

ROK SZKOLNY 2023/2024

Proszę o przyjęcie ………………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko dziecka)

ucznia klasy ……… na obiady w roku szkolnym 2023/2024 od dnia ………………………………….

**Dane dziecka:**

Adres zamieszkania dziecka: …………………………………………………………………………….

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych: …………………………………………………………………………….

Telefon (wyłącznie do użytku służbowego):

- matki/opiekuna prawnego dziecka: ………………………………………………………………….....

- ojca /opiekuna prawnego dziecka: ……………………………………………………………………...

- inne: …………………………………………………………………………………………………….

**E-mail!**

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Nr Rachunku bankowego** ( do zwrotu nadpłat)

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:

1. Odpłatność za obiady w roku szkolnym 2023/2024 wynosi 6,50 zł
2. Opłata jest naliczana na koniec miesiąca.
3. Opłaty za obiady należy dokonywać do 15 następnego miesiąca na konto szkoły:

**28 8142 0007 0521 5308 2000 0001** ( w tytule przelewu należy podać imię i nazwisko dziecka, klasę oraz miesiąc).

1. Odwołanie obiadów należy zgłosić dnia poprzedzającego nieobecność telefonicznie

**52 381 92 13,** meilowo **:** **a.bakowska@dobrcz.pl**lub osobiście.

1. Rezygnację z obiadów w kolejnym miesiącu należy zgłaszać w formie pisemnej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celu zapisu dziecka na obiady.

……………………………………………….

(data i podpis rodzica, opiekuna prawnego)

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu korzystania ze stołówki szkolnej.

………………………………………………

(data i podpis rodzica, opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZESYŁANIE KORESPONDENCJI DROGĄ ELEKTRONICZNĄ**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………………………...

Wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną na podany adres mailowy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. przez Szkołę Podstawową w Kotomierzu wszelkiej kierowanej do mnie korespondencji dotyczącej mojego dziecka ………………………………………………… , związanej z płatnościami za żywienie.

 ( Imię i nazwisko dziecka )

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z kierowaną do mnie korespondencją.

Składający oświadczenie ma prawo wycofać je w każdym czasie, w wyniku czego Szkoła Podstawowa w Kotomierzu utraci prawo do przesyłania korespondencji drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu pisemnego zawiadomienia o wycofaniu niniejszego oświadczenia.

Niniejsze oświadczenie nie zwalnia z obowiązku przyjmowania korespondencji w zwykłej formie papierowej, jeśli taka zostanie nadana.

…………………………………………………… ………………………………………………………………………………..

Kotomierz, data Czytelny podpis rodzica składającego oświadczenie