

Deklaracja korzystania z obiadów
w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 1 w Świdniku
w roku szkolnym 2024/25

Imię i nazwisko dziecka grupa **ZERÓWKA**

Imię i nazwisko rodzica.....

Adres zamieszkania.....

adres zameldowania (jeśli inny niż zamieszkania).....

Tel. kontaktowy..... e-mail:.....

1. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie (płatne z góry do 10 dnia każdego miesiąca).

3. Nieuregulowanie odpłatności za obiad w danym miesiącu skutkować będzie zawieszeniem dziecka w korzystaniu z obiadów od pierwszego dnia kolejnego miesiąca, do czasu uregulowania zaległości.

4. Opłata za wyżywienie jest rozliczana na podstawie zgłoszonych przez Wychowawcę nieobecności z poprzedniego miesiąca.

5. Opłatę za posiłki można dokonać gotówką lub kartą w punkcie wydawania posiłków oraz przelewem bankowym na nr konta : **83 1240 2454 1111 0011 0924 5239** (w tytule przelewu należy podać imię i nazwisko dziecka, numer szkoły, grupę i jakiego miesiąca dotyczy wpłata). Rodzice proszeni są o wcześniejsze uzgodnienie kwoty do zapłaty z Najemcą.

6. Alergie pokarmowe są uwzględniane przy wydawaniu posiłków dzieciom po okazaniu zaświadczenia od lekarza o konieczności utrzymania diety.

7. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby związane z działalnością stołówki szkolnej (*niepotrzebne skreślić).

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), artykułu 13: odbywa się na podstawie art.6 pkt.1 lit.f (prawnie uzasadnione interesy realizowane przez administratora lub przez stronę trzecią)

.....

Data i czytelny podpis rodzica (opiekuna)