**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY ROK SZKOLNY 2023/2024**

**Szkoła Podstawowa im. Leopolda Węgrzynowicza w Dobrej**

Proszę o przyjęcie dziecka (imię i nazwisko)..........................................................................................

ucznia klasy .......................... na obiady do stołówki szkolnej przy Szkole Podstawowej w Dobrej

Od dnia …………………………………………………………………………………………………………………………...

**Dane rodzica/opiekuna prawnego do kontaktu :**

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

Adres: ..........................................................................................................................................................

Tel. kontaktowy: ...........................................................................................................................................

**Oświadczam że:**

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem określającym zasady odpłatności za obiady w stołówce szkolnej w roku szkolnym 2023/2024 i akceptuję je. Regulamin i zarządzenie ich aktualizacje dostępne jest
na stronie szkoły pod adresem https://spdobra.gminadobra.pl/
2. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie
z ustaloną stawką i w ustalonym terminie.
3. W celu wykonania umowy łączącej Strony a regulujące wykonanie zadań związanych z dożywianiem uczniów z terenu Gminy Dobra Administrator Danych powierza przetwarzanie danych osobowych
w trybie art. 28 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia
27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związki z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu danych. Zakres przetwarzania obejmuj imię i nazwisko numer telefonu w celu otrzymywania powiadomień sms z informacją o odpłatnościach za posiłek. Dane w tym celu przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) lub do czasu wycofania udzielonej zgody.

Dnia ……………………………. ………………….………….…………….

 podpis rodzica

**ata i podpis**

**tutaj proszę odciąć ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**ZASADY ODPŁATNOŚCI ZA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

* Miesięczna odpłatność za obiady naliczana jest „ z dołu”\* za faktycznie wykorzystane posiłki. Należy ją wpłacać w terminie do 5 dnia miesiąca na **konto 97 8804 0000 0020 0200 0420 0074** z dopiskiem imię i nazwisko ; szkoła oraz miesiąc za jaki jest uiszczana wpłata ( np. Miłosz Nowak SP Dobra za I 2023 r. )
* Zgłaszanie nieobecności dziecka dokonuje się przynajmniej jeden dzień wcześniej za pomocą wiadomości SMS na numer kontaktowy podany poniżej.
* W przypadku nieplanowanej nieobecności ucznia w szkole należy zgłosić ten fakt najpóźniej do godziny 700 danego dnia za pomocą wiadomości SMS na numer kontaktowy podany poniżej.
* Osoby niewpłacające w terminie za obiady lub niestosujące się do zasad określonych w Regulaminie zostaną pozbawione możliwości stołowania się w szkolnej stołówce.
* Osoby rezygnujące z wyżywienia powinny zgłosić ten fakt na 2-3 dni przed rezygnacją lub na koniec miesiąca.
* Karta zgłoszenia na obiady traktowana jest jako umowa pomiędzy Rodzicem/Opiekunem prawnym,
a dyrektorem Szkoły Podstawowej w Dobrej

**O WSZYSTKICH ZMIANACH PROSZĘ INFORMOWAĆ DZWONIĄC NA NR TELEFONU**

**KONTAKT:** tel.: 790 262 902

\*posiłki naliczane po miesiącu korzystania z wyżywienia .

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY ROK SZKOLNY 2023/2024**

**Szkoła Podstawowa im. Leopolda Węgrzynowicza w Dobrej**

Proszę o przyjęcie dziecka (imię i nazwisko)..........................................................................................

ucznia klasy .......................... na obiady do stołówki szkolnej przy Szkole Podstawowej w Dobrej

Od dnia …………………………………………………………………………………………………………………………...

**Dane rodzica/opiekuna prawnego do kontaktu :**

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

Adres: ..........................................................................................................................................................

Tel. kontaktowy: ...........................................................................................................................................

**Oświadczam że:**

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem określającym zasady odpłatności za obiady w stołówce szkolnej w roku szkolnym 2023/2024 i akceptuję je. Regulamin i zarządzenie ich aktualizacje dostępne jest
na stronie szkoły pod adresem https://spdobra.gminadobra.pl/
2. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie
z ustaloną stawką i w ustalonym terminie.
3. W celu wykonania umowy łączącej Strony a regulujące wykonanie zadań związanych z dożywianiem uczniów z terenu Gminy Dobra Administrator Danych powierza przetwarzanie danych osobowych
w trybie art. 28 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia
27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związki z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu danych. Zakres przetwarzania obejmuj imię i nazwisko numer telefonu w celu otrzymywania powiadomień sms z informacją o odpłatnościach za posiłek. Dane w tym celu przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) lub do czasu wycofania udzielonej zgody.

Dnia ……………………………. ………………….………….…………….

 podpis rodzica

**ata i podpis**

**tutaj proszę odciąć ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**ZASADY ODPŁATNOŚCI ZA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

* Miesięczna odpłatność za obiady naliczana jest „ z dołu”\* za faktycznie wykorzystane posiłki. Należy ją wpłacać w terminie do 5 dnia miesiąca na **konto 97 8804 0000 0020 0200 0420 0074** z dopiskiem imię i nazwisko ; szkoła oraz miesiąc za jaki jest uiszczana wpłata ( np. Miłosz Nowak SP Dobra za I 2023 r. )
* Zgłaszanie nieobecności dziecka dokonuje się przynajmniej jeden dzień wcześniej za pomocą wiadomości SMS na numer kontaktowy podany poniżej.
* W przypadku nieplanowanej nieobecności ucznia w szkole należy zgłosić ten fakt najpóźniej do godziny 700 danego dnia za pomocą wiadomości SMS na numer kontaktowy podany poniżej.
* Osoby niewpłacające w terminie za obiady lub niestosujące się do zasad określonych w Regulaminie zostaną pozbawione możliwości stołowania się w szkolnej stołówce.
* Osoby rezygnujące z wyżywienia powinny zgłosić ten fakt na 2-3 dni przed rezygnacją lub na koniec miesiąca.
* Karta zgłoszenia na obiady traktowana jest jako umowa pomiędzy Rodzicem/Opiekunem prawnym,
a dyrektorem Szkoły Podstawowej w Dobrej

**O WSZYSTKICH ZMIANACH PROSZĘ INFORMOWAĆ DZWONIĄC NA NR TELEFONU**

**KONTAKT:** tel.: 790 262 902

\*posiłki naliczane po miesiącu korzystania z wyżywienia .