

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 3 W OBORNIKACH
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Klasa Wychowawca
3. Dane rodziców / opiekuna prawnego.....
4. Adres zamieszkania
5. Kontakt telefonicznylub.....
6. Dziecko będzie korzystało z obiadu:
- codziennie przez cały rok szkolny/w miesiącu (właściwe podkreślić)
- w określone dni tygodnia (proszę podać które).....

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), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka danych osobowych zawartych w/w karcie zgłoszeniowej, dla potrzeb odpłatności za wyżywienie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami odpłatności za obiady i akceptuję je.

.....
Data i podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
Data i podpis ojca (opiekuna prawnego)

**ZASADY ODPLATNOŚCI ZA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 3 W OBORNIKACH**

Miesięczną odpłatność za obiady należy wpłacać w dniach do 10-go następnego miesiąca w formie przelewu.

Obiady nieuregulowane w terminie do 10-go następnego miesiąca nie będą wydawane.

Nieobecności należy zgłaszać **telefonicznie u intendentki lub poprzez dziennik elektroniczny** przy czym odpis następuje **od dnia następnego**. Odliczenie następuje w bieżącym okresie rozliczeniowym.

Nieobecności spowodowane wycieczką szkolną zgłasza (rodzic/opiekun prawny)

z tygodniowym wyprzedzeniem telefonicznie bądź poprzez dziennik elektroniczny.

Rezygnację z wyżywienia należy zgłosić intendentce lub kierownikowi świetlicy z tygodniowym wyprzedzeniem poprzez dostarczenie oświadczenia bądź przesłanie wiadomości przez dziennik elektroniczny.

**O WSZYSTKICH ZMIANACH PROSZĘ INFORMOWAĆ INTENDENTKĘ
LUB KIEROWNIKA ŚWIETLICY TELEFONICZNIE LUB POPRZECZ DZIENNIK
ELEKTRONICZNY.**

KONTAKT: kom. 609 770 371

NUMER KONTA NA KTÓRY NALEŻY WPŁACAĆ ZA WYŻYWIENIE

PKO BP: 05 1020 4027 0000 1102 1384 6847

TYTUŁEM: Nazwisko i imię ucznia, klasa, wyżywienie płatne za miesiąc....