KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

 W SZKOLE PODSTAWOWEJ W PRZYWIDZU

w roku szkolnym .............................................

Proszę o przyjęcie ...................................................................................... klasa ........................

 nazwisko i mię dziecka

adres .................................................................................................. telefon ..............................

na posiłek w stołówce szkolnej od dnia .......................................................................................

Zobowiązuję się do przestrzegania następujących zasad:

1. Odpłatność za posiłki w cenie 3,00 zł wpłacać należy do 10-tego następnego miesiąca, w przypadku niewniesienia opłaty do tego terminu obiady zostaną wstrzymane.
2. Odpisy za posiłki będą realizowane od 3 dnia nieobecności dziecka w szkole po zgłoszeniu faktu dłuższej nieobecności dziecka do godz. 8.00 pierwszego dnia.
3. Nr konta : **59833500030112371220000013** w tytule wpisać imię i nazwisko dziecka.

......................................... .............................................

 data podpis rodzica/opiekuna

## Załącznik nr 13 do Polityki bezpieczeństwa Szkoły Podstawowej im. Unii Europejskiej w Przywidzu -

**ZGODA**

**NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko **opiekuna** prawnego  |  |
| Imię i nazwisko **dziecka** |  |
| Adres zamieszkania/  |  |
| Nr telefonu\*: |  |

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………...:

1. **wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych/danych osobowych dziecka, którego jestem opiekunem prawnym przez Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Unii Europejskiej w Przywidzu celem\*\*\*:**
* uczęszczania mojego dziecka na obiady w
stołówce szkolnej, a w związku z tym dokonania rozliczeń z tego tytułu
* kontaktu ze mną jako opiekunem prawnym dziecka w/s dożywiania

……………………………………………

(data i podpis osoby wyrażającej zgodę)

 Niniejszym oświadczam, iż zostałam/em zapoznany z klauzulą informacyjną Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Unii Europejskiej w Przywidzu w przedmiocie przetwarzania danych osobowych w Szkole Podstawowej im. Unii Europejskiej w Przywidzu i akceptuję jej treść w pełnym zakresie. Treść klauzuli jest dostępna także na stronie internetowej: http://spprzywidz.edu.pl/

……………………………………………

(data i podpis osoby wyrażającej zgodę)