KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ W PRZYWIDZU
w roku szkolnym 2019/2020

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 każdego 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 ……...:

a) **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)