

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY

## W ROKU SZKOLNYM 2022/2023

Imię i nazwisko dziecka.....

Adres zamieszkania.....

Nr tel. Rodzica/opiekuna.....

Data rozpoczęcia usługi .....

Cennik:

☐ Cały zestaw obiadowy - 13,50zł (w zestawie taniej)

☐ Drugie danie - 11,50zł

☐ Zupa - 4,00zł

Wybraną opcję zaznaczyć krzyżykiem

Należność za obiady należy wpłacać do 14-go dnia każdego miesiąca za bieżący miesiąc.

Nieobecność za obiady należy zgłaszać najpóźniej do godz. 8:30 w dniu nieobecności dziecka pod numer telefonu 721 030 608 ( lub wiadomość sms)

Odliczeń (zwrot niewykorzystanej kwoty) za czasową nieobecność ucznia na obiadach dokonuje się w następnym miesiącu.

**Tylko zgłoszone nieobecności na obiadach, będą odliczone w następnym miesiącu**

**Nieprzestrzeganie terminu zapłaty jest powodem do skreślenia z listy stołujących się.**

**Rezygnację z obiadów należy zgłaszać w formie pisemnej najpóźniej ostatniego dnia miesiąca, w którym dziecko korzystało z obiadów.**

**Zobowiązuje się do regularnego uiszczania opłat miesięcznych z tytułu korzystania z obiadów**

.....

Podpis rodzica/opiekuna

Wyrażam zgodę na informowanie mnie o zaległych płatnościach za obiady na podany numer kontaktowy

.....

Podpis rodzica/opiekuna

Administatorem Państwa danych osobowych jest Barbara Silarska Stołówka Szkolna

„Baj”. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji wyżywienia.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji zamówienia

Dane osobowe przetwarzane są 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 uchylenie dyrektyw 95/45/WE (nazwa RODO- Ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych na karcie.

.....

Podpis rodzica/opiekuna

Dane do wpłat:

Nr konta - 29 1020 3668 0000 5802 0486 8941

Barbara Silarska Stołówka Szkolna „Baj”

49-304 Brzeg

Ul. Poprzeczna 1

**W tytule wpłaty proszę wpisać imię i nazwisko dziecka , za jaki miesiąc , oraz nr, szkoły.**