

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY
w stołówce Szkoły Podstawowej nr 5w Nowym Dworze Mazowieckim
w roku szkolnym 20.../20....

Nazwisko i imię dziecka/ dzieci, klasa:

.....

Kontakt do rodziców:

- numer telefonu rodzica/opiekuna: M O

- adres e-mailrodzica/opiekuna: M..... O

Uwagi rodzica na temat żywienia (alergie pokarmowe)

.....

- 1. Zapisy na obiady przyjmowane są u intendenta szkoły. Zapisu dokonują rodzice/opiekunowie, wypełniając Kartę zgłoszenia dziecka na obiady.**

Deklaracja Rodzica/Prawnego Opiekuna

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej Nr 5 w Nowym Dworze Mazowieckim, oraz zasadami odpłatności za obiady i akceptuję je.
2. Zobowiązuję się do terminowego regulowania należności za żywienie mojego dziecka przelewemna konto bankoweszkoły zgodnie z obowiązującą stawką żywienia i w ustalonym terminie.
3. Zostałem/łam poinformowany/a, że brak dokonania wpłaty w terminie skutkuje nieotrzymaniem obiadu przez moje dziecko w kolejnym miesiącu po ostatecznym terminie wpłaty.
4. Wyrażam zgodę na zwrot nadpłaconej kwoty za niewykorzystane obiady na konto bankowe o numerze:

.....

(numer konta bankowego)

Imię, nazwisko oraz adres zamieszkania właściciela rachunku:

.....

.....

Informacja potrzebna jest do dokonania szybkiego zwrotu nadpłaty za żywienie.

(Jeśli nastąpi zmiana adresu zamieszkania lub konta bankowego należy to zgłosić do intendenta szkoły).

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016):

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

na przetwarzanie zawartych w karcie danych osobowych: imię, nazwisko i klasa dziecka, imiona i nazwiska oraz numery telefonów iadresy e-mail rodziców lub prawnych opiekunów na potrzeby związane z organizacją wyżywienia w stołówce szkolnej

.....
data

.....
czytelne podpisy rodziców/opiekunów

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 5 im. Janusza Kusocińskiego, ul. Chemików 1a, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki, tel. 22 775 50 75, e-mail: sekretariat@sp5.com.pl. Inspektorem ochrony danych jest p. Agnieszka Modzelewska, e-mail: a.modzelewska@sp5.com.pl.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji wyżywienia w stołówce szkolnej.
3. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu żądania ich usunięcia lub do zakończenia korzystania przez Państwa dziecko z wyżywienia w stołówce szkolnej.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych. Cofnięcie zgody możliwe jest poprzez kontakt osobisty lub za pomocą poczty elektronicznej z inspektorem ochrony danych lub kierownikiem gospodarczym szkoły.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową wpisania dziecka na listę uczniów korzystających z wyżywienia w stołówce szkolnej.

Rok szkolnydatapodpis rodzica

.....

.....

.....

.....

.....

.....