

DEKLARACJA ZGŁOSZENIA UCZNIA NA OBIADY w roku szkolnym 2024/2025

.....
/imię i nazwisko rodzica, prawnego opiekuna/

.....
/nr telefonu do kontaktu/

DANE DOTYCZĄCE UCZNIA

Imię i nazwisko ucznia, klasa

-
1. Rodzic/opiekun prawny* deklaruje, że dziecko będzie korzystało od dnia 04.11.2024 r. z jednego gorącego posiłku w ciągu dnia od poniedziałku do piątku/w wybrane dni miesiąca, po zgłoszeniu przynajmniej z 1-dniowym wyprzedzeniem przed dniem korzystania z posiłku* z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy oraz ferii, wakacji wg szkolnego kalendarza w miesięcznym okresie rozliczeniowym.

**niepotrzebne skreślić*

2. Cena obiadu wynosi (wsad do kotła)*:
 - a. zupa: 5,50 zł (słownie złotych: pięć 50/100)

lub

 - b. drugie danie: 12,00 zł (słownie złotych: dwanaście)

**niepotrzebne skreślić*

3. Rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się do dokonywania wpłat za posiłki w wyznaczonym terminie po podaniu kwoty przez Szkołę, przelewem na rachunek bankowy Szkoły.

Wpłaty do 15 każdego miesiąca, nr konta

46 8898 0003 2000 0000 1023 0001 Bank Spółdzielczy „Bank Rolników” w Opolu

4. W tytule przelewu należy podać imię i nazwisko ucznia, klasę oraz miesiąc za który wnoszona jest opłata.
5. W przypadku rezygnacji z obiadów rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się poinformować pisemnie dyrektora szkoły o rezygnacji, najpóźniej do 25. dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rezygnacji, wypełniając oświadczenie (załącznik nr 1) o rezygnacji z korzystania z ciepłego posiłku w Szkole.
6. Rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do zgłoszenia każdej nieobecności dziecka do godziny 9:00 danego dnia. Brak zgłoszenia dziecka do podanej godziny skutkuje naliczeniem opłat za dany dzień za wyżywienie.
7. Jeśli dzieci uczestniczą w wycieczce szkolnej (wyjściu) należy zgłosić rezygnację z posiłku dzień wcześniej.

8. W dni wolne od zajęć dydaktycznych posiłki wydawane będą tylko tym uczniom, którzy korzystają z opieki świetlicowej
9. Comiesięczna informacja o wysokości należnej opłaty jest przekazywana za pośrednictwem e-dziennika oraz dodatkowo informację taką można uzyskać pod nr tel.: 77 7647737 lub (+48) 573 946 175
10. Nieuregulowanie należnej kwoty będzie skutkowało brakiem możliwości korzystania z obiadów od następnego miesiąca. Brak wpłaty należności spowoduje wszczęcie postępowania windykacyjnego.
11. Za nieterminową w płatność zostaną naliczone odsetki ustawowe za opóźnienie.
12. Rodzic/opiekun prawny wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji przez Publiczną Szkołę Podstawową im. ks. Jana Twardowskiego w Komprachcicach w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej deklaracji.
13. Rezygnacja z korzystania z obiadów wymaga formy pisemnej.
14. Nie zgłoszenie rezygnacji z obiadów jest równoznaczne z koniecznością zapłacenia za niewykorzystane posiłki do dnia poinformowania o rezygnacji.

.....
podpis Rodzica/opiekuna prawnego

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, że:

- administratorem danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Komprachcicach tel. 77/4647737, e-mail: sekretariat@psp.komprachcice.pl,
- dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia oferty na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
- podanie danych jest dobrowolne jednak niezbędne do rozpatrzenia oferty;
- odbiorcami danych będą podmioty wspierające administratora w obsłudze administracyjnej, informatycznej i prawnej; dane nie będą przekazywane do odbiorców w państwach trzecich i nie będą na ich podstawie podejmowane zautomatyzowane decyzje ani profilowanie;
- dane będą przechowywane przez okres pełnych 5 lat;
- przysługuje Państwu prawo żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub inne przepisy RODO;
- w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz realizacji powyższych praw można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych panią Katarzyną Żuchaj przez e-mail: Inspektor@kancelaria-odo.pl

.....
podpis Rodzica /opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Informuję, że moje dziecko

..... klasa

/imię i nazwisko/

od dnia nie będzie korzystało z obiadu:

w Publicznej Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Komprachcicach

Komprachcice ,

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)