

**„DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW”
w roku szkolnym 2019/2020**

bez dofinansowania

.....
Imię i nazwisko ucznia, którego rodzice deklarują korzystanie z obiadów ze stołówki szkolnej/Klasa

.....
Imię i Nazwisko rodziców/opiekuna prawnego - do kontaktów ze stołówką:

.....
Adres/ telef. kontaktowy

1. Oświadczam, że zapoznałem się z **Regulaminem funkcjonowania stołówki szkolnej** zamieszczonym na tablicy ogłoszeń w zakresie zasad korzystania przez moje dziecko z posiłków wydawanych w stołówce.
2. Zobowiązuję się do regulowania należności za wydane obiady, dla mojego dziecka, w terminach ustalonych w **Regulaminie funkcjonowania stołówki szkolnej** zawartych w załączniku nr 1.
3. Jestem świadoma/y, że **nie wniesienie opłaty w terminach określonych w w/w regulaminie jest równoznaczne z rezygnacją z dalszego korzystania z obiadów, skreśleniem z listy, utratą ważności złożonej deklaracji oraz imiennej karty obiadowej.**

4. Informacja o przetwarzaniu danych.

1. Podane dane, podano dobrowolnie i są one zgodne z prawdą.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych, w celu wykonywania czynności związanych z korzystaniem z posiłków sprzedawanych przez Zespół Szkół Nr 1 w Ludwinie.
3. Zapoznałam(em) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu przetwarzania danych osobowych oraz o prawie dostępu do treści powyższych danych i prawie ich sprostowania.

Data, podpis rodzica/opiekuna ucznia

.....