Świdnik, dnia...........................

**Deklaracja korzystania z obiadów**

**w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 1 w Świdniku**

**w roku szkolnym 2024/25**

Imię i nazwisko dziecka …………………………………………………………………………………………………. grupa **ZERÓWKA**

Imię i nazwisko rodzica…………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszknia…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

adres zameldowania (jeśli inny niż zamieszkania)……………………………………………………………………………………………..

Tel. kontaktowy………………………………………………………… e-mail:………………………………………………………………………….

1. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie ( płatne z góry do 10 dnia każdego miesiąca).

3. Nieuregulowanie odpłatności za obiad w danym miesiącu skutkować będzie zawieszeniem dziecka w korzystaniu z obiadów od pierwszego dnia kolejnego miesiąca, do czasu uregulowania zaległości.

4. Opłata za wyżywienie jest rozliczana na podstawie zgłoszonych przez Wychowawcę nieobecności z poprzedniego miesiąca.

5. Opłatę za posiłki można dokonać gotówką lub kartą w punkcie wydawania posiłków oraz przelewem bankowym na nr konta : **83 1240 2454 1111 0011 0924 5239** (w tytule przelewu należy podać imię i nazwisko dziecka, numer szkoły, grupę i jakiego miesiąca dotyczy wpłata). Rodzice proszeni są o wcześniejsze uzgodnienie kwoty do zapłaty z Najemcą.

6. Alergie pokarmowe są uwzględniane przy wydawaniu posiłków dzieciom po okazaniu zaświadczenia od lekarza o konieczności utrzymania diety.

7. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby związane z działalnością stołówki szkolnej (\*niepotrzebne skreślić).

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), artykułu 13: odbywa się na podstawie art.6 pkt.1 lit.f (prawnie uzasadnione interesy realizowane przez administratora lub przez stronę trzecią)

…….…….……………………....................................…

Data i czytelny podpis rodzica (opiekuna)