Załącznik nr 1 do Regulaminu stołówki szkolnej

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 W KIELCACH**

1. Deklaruję, że moje dziecko ………………………………………..klasa ……

 (imię i nazwisko dziecka)

 będzie korzystało **w roku szkolnym** **2025/2026** z obiadów w stołówce
 szkolnej w następujące dni tygodnia (właściwe zakreślić):

poniedziałek wtorek środa czwartek piątek

1. Wpłat za obiady będzie dokonywać

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

 (imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna) (numer telefonu)

1. Wyrażam zgodę na dokonywanie zwrotów za niewykorzystane (odwołane) obiady przelewem na **konto bankowe nr**

 **\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

(w przypadku zmiany numeru konta należy niezwłocznie podać nowy numer)

1. **Zobowiązuję się do terminowego wnoszenia opłat - do 10 każdego miesiąca.
W przypadku rezygnacji z obiadów, zobowiązuję się do poinformowania kierownika świetlicy o tym fakcie pod koniec miesiąca poprzedzającego rezygnację.**
2. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z Regulaminem stołówki szkolnej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z żywieniem dziecka w stołówce w Szkole Podstawowej nr 2 w Kielcach, zgodnie
z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Administratorem danych osobowych jest: Szkoła Podstawowa nr 2 im. Marii Konopnickiej w Kielcach, ul. Kościuszki 5 25-310 Kielce, Inspektor Ochrony Danych: p. Aleksandra Bartosz, e-mail: iod@sp2.kielce.eu

Kielce, dn…………………… ………………………………………..

 Podpis rodzica/prawnego opiekuna