



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
NA OBIADY NA ROK SZKOLNY 20...../.....**

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA W CHRZĄSTOWICACH, ul. Szkolna 1, 46-053 Chrząstowice, REGON: 000266867

(Kartę wypełnia rodzic lub prawny opiekun dziecka)

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2024 poz. 737)

I. DANE OSOBOWE

1	Imię i nazwisko dziecka:		
2	PESEL dziecka:		
3	Klasa (w nowym roku szkolnym):		
4	Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna:	Numer telefonu:	

II. ZGŁOSZENIE DZIECKA NA OBIADY *(proszę zaznaczyć Tak lub Nie)*

Wyrażam chęć przyjęcia dziecka na obiady do stołówki szkolnej <i>(stawka żywieniowa dzienna posiłku – 4,00 zł)</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
---	------------------------------	------------------------------

III. INFORMACJA

W przypadku niekorzystnej sytuacji finansowej prosimy skontaktować się z Ośrodkiem Pomocy Społecznej – istnieje możliwość opłacenia posiłków.

IV. OŚWIADCZENIE

- Oświadczam, że podane w karcie informacje są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym. Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach zawartych w niniejszej karcie zgłoszenia w formie pisemnej dyrektorowi jednostki.
- Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej oraz zasad odpłatności. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłaty z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z obowiązującą stawką i w ustalonym terminie.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie w sprawach związanych z korzystaniem dziecka ze stołówki szkolnej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 ze zm.).
- Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści danych, prawie ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu, prawie do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy).

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)



proszę odciąć

Płatność za obiady proszę uiścić na konto bankowe Publicznej Szkoły Podstawowej w Chrząstowicach nr: 87 8907 1063 2008 7000 1881 0001.

wpisując imię i nazwisko ucznia oraz miesiąc, za który dokonywana jest odpłatność w terminie **do dnia 15 danego miesiąca**.

Można dokonywać odpisów obiadów w przypadku nieobecności dziecka w szkole do godz. 9.00 danego dnia, zgłaszając to telefonicznie, przez e-dziennik lub w sekretariacie.