

**Karta**  
**zgłoszenia dziecka, nauczyciela na posiłki w stołówce**  
**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Samborowicach**

1. Imię i nazwisko ucznia ..... klasa .....
2. Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego ucznia .....
3. Dziecko będzie korzystało z wyżywienia:

- codziennie      **TAK**    **NIE**    /właściwe podkreślić/ Z:

- śniadanie
- pełny obiad,
- II danie,
- zupę,
- podwieczorek,
- herbatę.

*/właściwie zakreślić/*

- w określone dni tygodnia/podać które/.....  
.....

**Oświadczam że:**

1. Zapoznałam/em się z regulaminem stołówki szkolnej i akceptuję go /regulamin dostępny na stronie internetowej szkoły oraz w stołówce szkolnej/.
2. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie.
3. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. na podstawie art.13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z korzystaniem z posiłków w stołówce szkolnej. Pełna treść informacji o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się w sekretariacie oraz na stronie internetowej szkoły.
4. Wyrażam zgodę na informowanie o zaległych płatnościach za wyżywienie dziecka na podany powyżej telefon kontaktowy.

Samborowice, .....

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

Samborowice, .....

.....  
Czytelny podpis pracownika odbierającego zgłoszenie