

Karta zgłoszenia dziecka do stołówki szkolnej

Szkoły Podstawowej nr 19 im. Ireny Sendlerowej w Kielcach

w roku szkolnym

1. Imię i nazwisko ucznia
Klasa
2. Imię i nazwisko rodzica
tel. kontaktowy
3. Numer konta bankowego

.....

.....

na który, będzie można dokonać zwrotu nadpłaconej kwoty za obiady.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej.
Zobowiązuję się do regulowania płatności zgodnie z wyznaczonym terminem. Z tytułu nieterminowego opłacania należności zgadzam się na zapłatę ustawowych odsetek za zwłokę.
Brak wpłaty w wyznaczonym terminie jest jednoznaczny z rezygnacją z obiadów w następnym miesiącu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz 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 (ogólne rozporządzenie o ochronnych danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr119, s.1 przez Szkołę podstawową nr19 im. Ireny Sendlerowej w Kielcach.

Kielce, dn.

.....

Podpis rodzica (prawnego opiekuna)