Załącznik nr 1

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 19**  **W KIELCACH**

1. Imię i nazwisko ucznia ………………………………………………………………………………………………………….. Klasa …………………………….
2. Imię i nazwisko rodzica, (który będzie dokonywał opłat za obiady) …………………………………………………………………………………………………….….. tel. kontaktowy …………………………………………………………………………
3. Deklaruję, że moje dziecko będzie korzystało w roku szkolnym 2024/2025 z obiadów w stołówce szkolnej.
4. Wyrażam zgodę na dokonywanie zwrotów za niewykorzystane obiady, nadpłacone kwoty za obiady przelewem **na konto bankowego nr**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. **Zobowiązuję się do terminowego wnoszenia opłat. W przypadku rezygnacji z obiadów, zobowiązuję się do pisemnego poinformowania kierownika świetlicy o tym fakcie, co najmniej tydzień przed końcem zaprzestania korzystania z żywienia.** 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 19 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 19 im. Ireny Sendlerowej w Kielcach, ul. Targowa 3 25-520 Kielce, Inspektor Ochrony Danych: Tomasz Olbratowski, e-mail: iod@um..kielce.pl

Kielce, dn…………………… ………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna