

**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 2025/2026 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).

5. **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.**
6. 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

