.................................................. Kielce, dnia………………………

(nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna)

..................................................

..................................................

(adres)

..................................................

(nr telefonu)

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

Niniejszym deklaruję, że moje dziecko……………………………………………………………………….

 klasa……………………. będzie do końca roku szkolnego 2024/2025 korzystać z obiadów.

Zobowiązuje się do terminowego wnoszenia opłat zgodnie z harmonogramem płatności. Wyrażam zgodę na dokonywanie zwrotów za niewykorzystane obiady oraz nadpłaty przelewem na konto bankowe wskazane poniżej:

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do organizacji żywienia mojego dziecka. Zakres powierzanych danych obejmuje: imię i nazwisko, klasę, informację o dniach korzystania z żywienia, daty i kwoty dokonanych wpłat, numer konta bankowego.

(Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego HE2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

w sprawie ochrony osób fizycznych związku z przetwarzaniem danych osobowych

w sprawie swobodnego przepływu takich informacji - RODO).

 ……………………………………………………...

 Podpis rodzica/prawnego opiekuna