**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA**

**DO KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**SP nr 7 im. Partyzantów Ziemi Kieleckiej w Kielcach**

***Złożenie niniejszej deklaracji jest jednoznaczne z wpisem dziecka na listę osób stołujących się w trakcie całego roku szkolnego 2023/2024***

**Proszę o wpisanie mojego dziecka na listę osób korzystających z obiadów:**

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

(Imię i nazwisko ucznia)

Klasa\*………………..……………………..…….wychowawca…………..………………….. począwszy od (data)……………………………………………….

**Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych:**

1. Matka ucznia …….…………………………………*Telefon kontaktowy\*……………………*

2.Ojciec ucznia ……………………………………… *Telefon kontaktowy\**……………….…

3. E-mail\* ………………………………………………………………………………………

4. Adres zamieszkania\*

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

5. Numer konta bankowego na który będzie można dokonać zwrotu ewentualnej nadpłaconej kwoty za obiady\*

…………………………………………………………………………………………………

**INFORMACJA DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIA**

1. Uczeń zobowiązany jest do przestrzegania Regulaminu i właściwego zachowania się na terenie stołówki (w przypadku naruszenia ustalonych zasad zostanie wypisany z obiadów).
2. Uczeń spożywa obiady wyłącznie w stołówce szkolnej.
3. Obiady wydawane są w godzinach **12:25** i **13:30**.
4. W przypadku nieobecności dziecka w szkole (choroba, wycieczka, itp.) rezygnację z obiadu (obiadów) należy zgłosić najpóźniej do godziny **9ºº** danego dnia u intendenta szkoły (pok. nr 7) lub telefonicznie pod nr telefonu **41 367-61-87 wew. 29**.
5. Mam świadomość, że zgłoszenie nieobecności po określonym w pkt. 4 terminie skutkować będzie przygotowaniem obiadu dla dziecka, a odpisy będą możliwe dopiero od następnego dnia po zgłoszeniu nieobecności.
6. Zwroty za niewykorzystane obiady na podstawie zgłoszonych rezygnacji dokonywane będą na podane powyżej konto.
7. Odpłatności za obiady za dany miesiąc należy dokonywać do **15**–tego dnia każdego miesiąca w formie przelewu bankowego na **indywidualne konto każdego uczestnika obiadów. Numer konta zostanie nadany przez intendenta po złożeniu deklaracji (karty zapisu).** Za datę przelewu uznaje się wpływ środków pieniężnych na konto szkoły. Niedotrzymanie terminu zapłaty skutkuje wstrzymaniem wydawania obiadu od następnego dnia.
8. **W przypadku dwukrotnego opóźnienia odpłatności za obiady do 15-ego dnia każdego miesiąca uczeń zostanie skreślony z listy korzystających ze stołówki szkolnej.**
9. W przypadku omyłkowej wpłaty za obiady kwota nadpłaty zwracana jest na konto bankowe podane powyżej w karcie zgłoszeniowej.
10. Z tytułu nieterminowego uiszczania opłat za korzystanie z posiłków w stołówce szkolnej pobierane są odsetki ustawowe od dnia następnego po dniu upływu terminu płatności.
11. W roku szkolnym 2023/2024 opłata za jeden obiad wynosi **5,50** zł (opłata może ulec zmianie w przypadku wzrostu cen żywności w następnym roku szkolnym).
12. W przypadku całkowitej rezygnacji dziecka z obiadów rodzice/opiekunowie proszeni są o kontakt z intendentem (pok. nr 7) w terminie poprzedzającym nowy miesiąc rozliczenia. Brak zgłoszenia rezygnacji oznacza, że dany uczeń traktowany jest jako osoba stołująca się, której rodzice/opiekunowie powinni uregulować należność za obiady.
13. Prosimy o dokonywanie wpłat w wyznaczonym terminie, ponieważ za wpłacone pieniądze szkoła zakupuje artykuły żywnościowe na obiady.

**Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami odpłatności i pełną treścią regulaminu korzystania z obiadów, akceptuję i zobowiązuję się je przestrzegać.**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej. Zakres powierzonych danych obejmuje: imię i nazwisko, nr klasy dziecka, informacja o dniach żywienia, dane kontaktowe rodziców lub opiekunów (nr telefonów i adres), alergie pokarmowe jak również daty i kwoty wpłat w kwitariuszach wraz z numerem rachunku bankowego. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z 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 informacji oraz uchylenia dyrektywy 95/45/WE (nazwa RODO).

**\*pole obowiązkowe do wypełnienia**

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

czytelny podpis rodzica/opiekuna