

Deklaracja korzystania z obiadów w Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Bysławiu

Rok szkolny :

Imię i nazwisko ucznia :.....klasa.....

Imię i nazwisko rodzica

Tel. Kontaktowy

e-mail:.....

Oświadczenie

1. Zapoznałam/em się i akceptuję zasady odpłatności za obiady w stołówce szkolnej .
2. Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat za posiłki .
3. Potwierdzam konieczność informowania o nieobecności dziecka w szkole do godz. 8:30 dnia nieobecności telefonicznie (512 864 161) lub mailowo na adres :
sekretariat@spbyslaw.edu.pl
4. Zgodnie z rozporządzeniem parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. 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 ochronie danych) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1- (zw. RODO) oraz ustawy z 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019r. poz. 1781) – wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, które zostaną wykorzystane wyłącznie do celów niezbędnych do współpracy ze stołówką szkolną .
5. Potwierdzam , że zapoznała/em się z Zarządzeniem Dyrektora Szkoły w Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Bysławiu w sprawie warunków korzystania ze stołówki szkolnej .

Bysław,.....

(data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna)