Załącznik nr 1 do Regulaminu stołówki szkolnej

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 W KIELCACH**

1. Deklaruję, że moje dziecko ………………………………………..klasa ……

(imię i nazwisko dziecka)

będzie korzystało w roku szkolnym **2023/2024** z obiadów w stołówce szkolnej.

1. Wpłat za obiady będzie dokonywać

……………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna oraz numer telefonu)

1. Wyrażam zgodę na dokonywanie zwrotów za niewykorzystane (odwołane) obiady przelewem na **konto bankowe 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.**
2. 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 2 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 2 im. Marii Konopnickiej w Kielcach, ul. Kościuszki 5 25-310 Kielce, Inspektor Ochrony Danych: **p. Tomasz Olbratowski**, e-mail: [iod@sp2.kielce.eu](mailto:iod@sp2.kielce.eu)

Kielce, dn…………………… ………………………………………..

Podpis rodzica/prawnego opiekuna