

.....
pieczęć przedszkola

KARTA ZGŁOSZENIA NA OBIADY W STOŁÓWCE

w roku szkolnym/.....

.....
pieczęć szkoły

Ja niżej podpisany

Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna/ pracownika

adres zamieszkania

rodzica/ opiekuna/ pracownika

telefon kontaktowy

rodzica/ opiekuna/ pracownika

adres e-mail

rodzica/ opiekuna/ pracownika

proszę o przyjęcie.....

Nazwisko dziecka/ pracownika klasa

na obiady w stołówce szkolnej od dnia.....

Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem stołówki.

Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłaty z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z obowiązującą stawką i w ustalonym terminie.

.....
miejscowość i data

.....
podpis rodzica/ opiekuna/ pracownika

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez *Gminne Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi w Starym Sączu* moich danych osobowych oraz danych osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym zawartych w dokumentach składanych z związku z korzystaniem przez dziecko/ pracownika z obiadów w stołówce. Zgromadzone dane wykorzystane będą w celu naliczenia oraz windykacji opłat za posiłki. Dane są przetwarzane na podstawie zgody (art. 6 pkt 1 lit. a RODO). Jednocześnie informujemy, że Państwa dane nie są przekazywane osobom trzecim i mogą być udostępniane podmiotom z mocy prawa.

Zgodnie z RODO osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do swoich danych, poprawiania, prostowania, usunięcia, ograniczenia, cofnięcia zgody na przetwarzanie w każdym czasie.

.....
miejscowość i data

.....
podpis rodzica/ opiekuna/ pracownika