

Deklaracja Korzystania z obiadów w Zespole szkół nr 9 we Wrocławiu | 2018 / 2019

1. Imię i nazwisko ucznia klasa

Adres zamieszkania

2. Imię i nazwiska rodzica

e-mail tel.

3. Nr konta bankowego, na który dokonywane będą ewentualne zwroty nadpłaty za obiady:

.....

4. Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:

- Cena całego obiadu (I i II danie): **5,50 zł.**
- Wpłata za obiady dokonywana jest w terminie **do 10 dnia bieżącego miesiąca** (opłata za dany miesiąc)

konto szkoły: Zespół Szkół nr 9

ul. Krajewskiego 1, 51-690 Wrocław.

nr konta: 65 1020 5226 0000 6202 0416 5833

[tytułem: **wpłata za obiady / klasa/ imię i nazwisko dziecka/ za miesiąc**]

W przypadku rodzeństwa wpłaty powinny być dokonywane osobno!

- **Nieobecności dzieci na obiadach należy zgłaszać najpóźniej do godz. 8.30 danego dnia pod numerem telefonu 71 798 69 06 wew. 100, e -mailem (sekretariat.zs9@wroclawskaedukacja.pl) lub osobiście w sekretariacie szkoły.** Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczane od wpłaty za kolejny miesiąc (można samemu odliczać). **Nie będzie można odliczać** nieobecności niezgłoszonych lub zgłoszonych po terminie.
- Jeżeli dzieci uczestniczą w wycieczce(wyjściu), to również należy zgłosić taką nieobecność telefonicznie lub osobiście.
- W przypadku rezygnacji z obiadów lub zmiany terminów korzystania, fakt ten należy zgłosić z 30 dniowym wyprzedzeniem w formie pisemnej w sekretariacie szkoły lub mailowo na adres:
sekretariat.zs09@wroclawskaedukacja.pl

Deklaracja:

1. **Potwierdzam, że zapoznałem się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w punkcie 4.**
2. **Deklaruję korzystanie z obiadów mojego dziecka w stołówce szkolnej na zasadach określonych w punkcie 4:**
 - a. w okresie od(data) do we wszystkie dni;
 - b. w wybrane dni (podać które).....
3. Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie **do 10 dnia bieżącego miesiąca.**
Niedokonanie wpłaty w powyższym terminie **powoduje wstrzymanie wydawania obiadów.**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół nr 9 we Wrocławiu

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: abi@adametronics.pl i ido.zs09@wroclawskaedukacja.pl

3) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy

5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa

6) Posiada Pani/Pana prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody

7) Ma Pani/Pana prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

8) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa

.....
data

.....
podpis rodzica / opiekuna