Radom, dn. ………….

Deklaracja korzystania z obiadów szkolnych w roku szkolnym 2024/2025 Publiczna Szkoła Podstawowa nr 22 z OI im. Mikołaja Reja w Radomiu

1.Nazwisko i Imię ucznia……………………………………………klasa…………………

2.Nazwisko i Imię rodzica/opiekuna……………………………..tel. kontaktowy………….

3. Numer konta rodzica/opiekuna na które będą dokonywane zwroty za obiady

**Nr konta…………………………………………………………………………………….**

4. Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:

**Koszt jednego obiadu wynosi 5,00 zł**

Termin płatności za posiłki **od 1 do 5 dnia każdego miesiąca(przelew/gotówka)** Przelew na numer konta **19 1240 3259 1111 0010 3721 9474** Publiczna Szkoła Podstawowa nr 22 z OI im. Mikołaja Reja w Radomiu ul. Krucza 2/10 26-600 Radom **Tytułem: wpłata za obiad/ imię i nazwisko ucznia, klasa/za miesiąc**

5. Zobowiązuję się do dokonywania opłat w terminie.

6. Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE- zwanego dalej RODO informuję, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa nr 22 z OI im. Mikołaja Reja w Radomiu ul. Krucza 2/10, 26-600 Radom. Podanie danych jest dobrowolne , ale niezbędne w celu świadczenia usługi żywienia i będą wykorzystane tylko do realizacji tego zadania. Zostałam/em poinformowana/y, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, możliwość ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania.

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

8. Wyrażam zgodę na informowanie o zaległych płatnościach za obiady na podany powyżej telefon kontaktowy.

9. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z treścią regulaminu stołówki szkolnej.

 ……………………………….

czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka