

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY
W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 W KOZIENICACH**

Nazwisko i imię dziecka

.....

Klasa.....

Adres zamieszkania

.....

Nazwisko, imię rodziców/opiekunów prawnych

.....

tel. kontaktowy.....

Adres e-mail.....

Oświadczam że:

1. Zapoznałam/em się z regulaminem oraz zasadami odpłatności za obiady w stołówce szkolnej w roku szkolnym 2024/2025 i akceptuję je.
2. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie do 10 dnia każdego miesiąca (wyjątek stanowi miesiąc wrzesień) w przeciwnym wypadku szkoła ma prawo wstrzymać wydawanie obiadów

Kozienice, dnia.....

.....

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Kozienicach ul. Kościuszki 1 jako administratora moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka nad którym sprawuję opiekę prawną w celu umożliwienia dziecku korzystania z obiadów. Administrator poinformował mnie, że niniejsza zgoda może być wycofana poprzez złożenie oświadczenia w sekretariacie szkoły.

.....

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

