**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY**

**w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej nr 12 w Kielcach**

**na rok szkolny 2022/2023**

Proszę o przyjęcie ......................................................................................................................................................... na obiady

 (imię i nazwisko dziecka, klasa)

od dnia ...............................................................................................................................................................................................................

**I. Dane dziecka:**

- data urodzenia ..........................................................................................................................................................................................

- adres zamieszkania ...............................................................................................................................................................................

- telefon domowy ......................................................................................................................................................................................

**II. Rodzice i opiekunowie:**

1. Imię i nazwisko matki/opiekunki ............................................................................................................................................

 kontakt telefoniczny: praca .........................................................................................................................................................

 komórka ..................................................................................................................................................

2. Imię i nazwisko ojca/opiekuna .................................................................................................................................................

 kontakt telefoniczny: praca .........................................................................................................................................................

 komórka ..................................................................................................................................................

**III. Uwagi i prośby rodziców/opiekunów**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**IV. Stołówka czynna jest w godz. 11.25 – 13.30.**

**V. Nieobecność dziecka na obiedzie należy zgłosić do godz. 12.00 poprzedniego dnia osobiście lub telefonicznie (nr telefonu 41 367 61 91 w.24) lub najpóźniej danego dnia, w którym następuje nieobecność dziecka do godz. 8.30. Równowartość za niewykorzystane obiady będzie odliczana w następnym miesiącu. Niezgłoszone nieobecności nie będą odliczane.**

**VI. O rezygnacji z żywienia należy poinformować pisemnie kierownika świetlicy co najmniej 2 dni wcześniej, składając odpowiedni druk dokumentu (do pobrania w świetlicy). W przypadku niezgłoszenia pisemnej rezygnacji z obiadów rodzic/prawny opiekun dziecka jest obowiązany uiścić opłatę za okres niezgłoszony o rezygnacji.**

**VII. Rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się do opłacania obiadów do dn. 10-go każdego miesiąca.**

**VIII. Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów:**

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 6 Kodeksu karnego: "§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sadowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

2. Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w karcie zgłoszenia.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i moich prawach dotyczących ich przetwarzania.

Zgodnie z **Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ich swobodnego przepływu oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE /Dz. Urz. UE.L nr 119, str. 1/, oraz Ustawą Polską z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. (Zwanym dalej RODO).**

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 12 im. Bohaterów Westerplatte w Kielcach 25-003 Kielce, ul. Wspólna 17.

**IX. Zapoznałem/am się z REGULAMINEM OKREŚLAJĄCYM ZASADY KORZYSTANIA ZE STOŁÓWKI SZKOLNEJ SP NR 12 W KIELCACH.**

................................................................................................................

 (data i podpis rodzica/opiekuna)