……
(data i podpis Rodzica / Opiekuna prawnego)

Załącznik Nr 2

DEKLARACJA

Tylko wypełnienie i złożenie dokumentu w szkole upoważnia Państwa dziecko do korzystania z obiadów w stołówce szkolnej w Zespole Szkolno-Przedszkolnym Nr 17 w Gliwicach.

Nazwisko i Imię Ucznia .....Klasa.....

Telefon kontaktowy Rodzica/Opiekuna prawnego……

Konto bankowe Rodzica / Opiekuna Prawnego (do ewentualnych zwrotów nadpłat).....

……

Korzystanie z wyżywienia

Nazwisko Imię, klasa dziecka	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek

Zasady korzystania z usług stołówki:

1. Okresem rozliczeniowym korzystania z żywienia jest miesiąc kalendarzowy. Opłata jest ustalana i pobierana z góry na podstawie ilości wszystkich zadeklarowanych przez Rodzica/Opiekuna Prawnego posiłków w danym okresie rozliczeniowym i pomnożona przez wysokość stawki za korzystanie z obiadów.
2. W przypadku stwierdzenia różnicy pomiędzy deklarowaną, a rzeczywistą ilością obiadów, z których korzystało dziecko dokonuje się odliczenia kwot różnicy do opłaty w następnym miesiącu, z zastrzeżeniem, że odliczeniu nie podlegają jednorazowe (zadeklarowane) obiady opuszczone przez dziecko w dniu pobytu w szkole
3. Cena jednostkowa za obiad wynosi: cały obiad (zupa, drugie danie, kompot lub woda) –**7,00 zł**.
4. Płatności dokonywane są z góry do 10-go dnia każdego miesiąca, w wysokości określonej w pisemnym rozliczeniu opłaty za wyżywienie, którą Pan/i otrzymają do 5-go dnia roboczego każdego miesiąca. W przypadku, gdy 10-go przypada w dzień wolny od pracy, termin płatności przypadnie na pierwszy dzień roboczy po tym dniu wolnym.
5. Jeżeli opłata za obiad nie wpłynie na konto do ostatniego dnia danego miesiąca rachunkowego, będzie to skutkowało **niemożnością korzystania z obiadów w następnym miesiącu.**
6. Kwotę należy wpłacić na konto szkoły:

ODBIORCA: Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 17
44-164 Gliwice, ul. Płocka 16
NR RACHUNKU BANKOWEGO: 70 1160 2202 0000 0005 0826 2181
TYTUŁEM: za obiad / imię i nazwisko dziecka / klasa / miesiąc

A **Nieobecności** należy zgłaszać do godziny **7:30 danego dnia nieobecności** dziecka w szkole, bądź wcześniej pod nr telefonu: **32-270-15-92,** lub poprzez **e-dziennik do** p. Regina Kropielnicka. **Po godzinie 7:30 nie będzie uwzględniane zgłoszenie nieobecności dziecka w danym dniu jej zgłoszenia.**

7. Tylko zgłoszone nieobecności skutkują pomniejszeniem należności w kolejnym miesiącu. Pomniejszenia należności dokonuje upoważniony pracownik szkoły. Pan/i nie ma możliwości samodzielnego odliczenia należności. Nie będą odliczane koszty obiadów za nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.
8. Rezygnację z usług stołówki należy zgłosić z siedmiodniowym wyprzedzeniem w formie pisemnej w sekretariacie, bądź poprzez e-dziennik do osoby zajmującej się żywieniem szkoły ze skutkiem na koniec miesiąca.
9. W przypadku braku pisemnej rezygnacji, Pan/i, zobowiązany/a jest opłacić obiady na kolejny miesiąc.
10. Jeśli z rozliczenia, wynika niedopłata, Pan/i jest zobowiązany/a uiścić należność.
11. Jeśli rozliczenie określa nadpłatę, wyznaczony pracownik dokonuje zwrotu Panu/i nadpłaconej kwoty na podane konto bankowe.
12. W przypadku opłaty za miesiąc czerwiec, wyznaczony pracownik dokonuje jej rozliczenia według faktycznej ilości posiłków, z których korzystał/a Pan/i.
13. Pełna wersja regulaminu dostępna jest na stronie internetowej szkoły oraz w sekretariacie.

Deklaracja

1. Potwierdzam, że zapoznałem/am się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej opisanymi wyżej i akceptuję je w całości.
2. Deklaruję korzystanie z obiadów w roku szkolnym ...../.....na powyższych zasadach, szerzej opisanych w „Regulaminie stołówki szkolnej Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 17 w Gliwicach".
3. Zobowiązuję się do terminowego dokonywania wpłat.

Data…..... …….

(czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego)

KLAUZULA ZGODY NA ZBIERANIE I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZGODNA Z RODO

1. 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 Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 17, 44-164 Gliwice ul. Płocka 16. Wyżej wymienione dane osobowe zostaną wykorzystane wyłącznie do celów wewnętrznych. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu świadczenia usługi żywienia. Zostałem/am poinformowany/a, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, możliwość ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania.

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

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

4. Wyrażam zgodę na dokonanie przelewów, wynikających z rozliczeń za obiady, na podane konto bankowe.

……

(data i podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego)