

Zobowiązanie rodziców/opiekunów płacących za obiady na rok szkolny 2022/2023

Zapoznałem/łam się z zasadami dotyczącymi korzystania z obiadów i dokonywania wpłat za abonamenty obiadowe. Przyjmuję do wiadomości zasady płacenia i dobrowolnie zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Dane dotyczące dziecka, za które będą opłacane obiady / DRUKOWANYMI/

1. (nazwisko i imię).....(klasa)X

2. (nazwisko i imię)..... (klasa)X

3. (nazwisko i imię)..... (klasa)X

W razie rezygnacji z posiłków lub zwrotu za niewykorzystane posiłki, nadpłata środków pieniężnych będzie przekazywana na konto bankowe rodzica /opiekuna po piątym dniu kolejnego miesiąca . Wyrażam zgodę na przelanie nadpłaty na moje konto:

Nr konta - X

.....X
(data) (podpis)

IMIĘ, NAZWISKO I TELEFONY KONTAKTOWE DO RODZICÓW/OPIEKUNA / DRUKOWANE/

MAMA - TELEFONX

TATA - TELEFON X

OPIEKUN- TELEFON X

UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.U.E.L.2016.119.1) – dalej RODO (GDPR), niniejszym upoważniam do przetwarzania danych osobowych:

Upoważniam: do przetwarzania danych osobowych w Szkole Podstawowej nr 10 we Włocławku w zakresie związanym z korzystaniem z obiadów i dokonywania wpłat i wypłat za abonament obiadowy. Upoważnienia udziela się na czas realizacji powyższych czynności.

.....XX
(Data) (Podpis)

Data wpływu* –

Podpis osoby przyjmującej zobowiązanie* -

.....

(* wypełnia pracownik szkoły)

(X – wypełnia rodzic/opiekun)

ZOBOWIĄZANIE

Ja niżej podpisany

..... X

zobowiązuję się do:

dokonywania **TERMINOWYCH WPLAT za obiady** na cały miesiąc w terminie **do 03 dnia roboczego miesiąca** w kwocie wyznaczonej na stronie szkoły.

Brak terminowej wpłaty, będzie skutkował nieotrzymaniem posiłku w kolejnym miesiącu przez ucznia.

Wypełnioną i podpisaną deklarację rodzice/opiekunowie dostarczają w zamkniętej kopercie na dyżurkę szkoły przy ul Starodębskiej 21b lub do pokoju kierownika gospodarczego .

Potwierdzam, że zapoznałam/em się z powyższymi warunkami:

Włocławek, dniaX

Podpis rodzica /opiekuna

.....X

(X – wypełnia rodzic/opiekun)