**Załącznik nr 1**

 **do regulaminu stołówki SP15 w Kielcach**

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA**

**DO KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**SP 15 im. Tadeusza Kościuszki w Kielcach**

***Złożenie niniejszej deklaracji jest jednoznaczne z wpisem dziecka na listę osób stołujących***

***się w roku szkolnym……………… ..***

**Proszę o wpisanie mojego dziecka na listę osób korzystających z obiadów:**

 …………………………………………………………………………………………………..

(Imię i nazwisko ucznia)

Klasa………………..……………………..…….,wychowawca…………..………………….. począwszy od dnia ………………miesiąca……….…………..….……….roku………………

W przypadku nie wszystkich dni tygodnia proszę podać dni, w które dziecko będzie jadło (np. „poniedziałki, środy, piątki” „bez piątków)

………………………………………………………………………………………………..

**Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych:**

1. Matka ucznia …….…………………………………*Telefon kontaktowy……………………*

2.Ojciec ucznia ……………………………………… *Telefon kontaktowy*……………….…

3. E-mail ………………………………………………………………………………………

4. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………

5. Informacje o dziecku ważne ze względu na żywienie – np. alergie pokarmowe

…………………………………………………………………………………………………

6. Numer konta bankowego na który będzie można dokonać zwrotu za nieobecności dziecka na obiedzie:

…………………………………………………………………………………………………

7.Rezygnację należy zgłosić pisemnie, wypełniając kartę rezygnacji.

 (załącznik nr 2 do regulaminu)

**Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami odpłatności i pełną treścią regulaminu korzystania z obiadów. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłaty za obiady zgodnie z obowiązującą stawką i wyznaczonym terminie.**

Kielce, dnia…………..…………………….……………………………..…………….

 czytelny podpis rodzica/opiekuna

**8. INFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z żywieniem w Szkole Podstawowej nr 15 w Kielcach, zgodnie
z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Administratorem danych osobowych jest: Szkoła Podstawowa nr 15 im. T. Kościuszki w Kielcach, ul. Leszczyńska 8, 25-321

Kielce, dnia…………..…………………….……………………………..…………….

 czytelny podpis rodzica/opiekuna