

..... PESEL ..... Żerniki Wrocławskie, dnia .....

imię i nazwisko, PESEL rodzica/opiekuna prawnego /obowiązkowe/

.....  
adres zamieszkania /obowiązkowy/

.....  
adres e-mail /obowiązkowy/

.....  
nr telefonu /obowiązkowy/

.....  
nr konta bankowego rodzica /obowiązkowy/

### DEKLARACJA

rodziców /opiekunów prawnych na korzystanie z ciepłego posiłku w SP Żerniki Wrocławskie

**Niniejszym deklaruje korzystanie z ciepłego posiłku - zupy  
w Szkole Podstawowej w Żernikach Wrocławskich  
przez moje dziecko**

.....  
imię i nazwisko dziecka,

.....  
data urodzenia,

.....  
klasa

**w dniach od 11.09.2023 r. do 22.12.2023r.**

#### Oświadczam, że:

Zobowiązuję się wносить opłatę za spożytą zupę w szkole, w terminie do 10 dnia każdego miesiąca, na rachunek bankowy: Bank Spółdzielczy w Oleśnicy, konto: **22 9584 1092 2011 1000 7224 0006**, z podaniem imienia i nazwiska dziecka oraz klasy.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

#### Informacja:

1. Posiłek należy zamówić poprzez aplikację „Zamów posiłek” najpóźniej do godziny ósmej danego dnia.
2. Koszt jednej zupy wynosi 2,50 zł.
3. Wydawanie posiłku w placówce w ramach dofinansowania (zupa) rozpoczyna się najwcześniej od dnia 11.09.2023r.
4. Dzieci nie są prowiantowane w czasie wakacji, ferii zimowych i przerw świątecznych.
5. W przypadku nieuregulowania zaległych opłat, po uprzednim pisemnym wezwaniu rodzica do zapłaty z określeniem siedmiodniowego terminu płatności zaległej należności, nastąpi zablokowanie aplikacji i zamówienie dofinansowywanego posiłku (zupa) nie będzie możliwe.
6. W przypadku nie uregulowania zaległej należności zostaną naliczane odsetki za zwłokę oraz zostanie wszczęte postępowanie windykacyjne.
7. Potwierdzam, że zapoznałam/łem z powyższymi informacjami i je akceptuję.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że zostałam poinformowana/-y, że moje dane osobowe będą przetwarzane i administrowane zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz z Ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 922) przez Szkołę Podstawową im. św. Jadwigi Śląskiej w Żernikach Wrocławskich, w celu dokonywania wszystkich rozliczeń z Gminą, związanych z żywieniem dziecka w jednostce.

Zostałam/-em poinformowana/-y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych i ich poprawiania, a także prawie sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia moich danych osobowych.

Ja niżej podpisana/-y WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM zgodę/-y\*\* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową w Żernikach Wrocławskich.

.....  
*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis*

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. św. Jadwigi Śląskiej w Żernikach Wrocławskich, ul. Kolejowa 7a, 55-010 Święta Katarzyna; tel. 71 311 33 99; mail: sp.zerniki.wr@interia.pl Informacje o przetwarzaniu danych." [www.sp-zerniki-wr.pl/wp-content/uploads/2020/01/19\\_Klauzula-informacyjna](http://www.sp-zerniki-wr.pl/wp-content/uploads/2020/01/19_Klauzula-informacyjna).

Zapoznałam/-em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

.....  
*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis*

**\*\* niepotrzebne skreślić**