**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**Szkoła Podstawowa z Oddz. Int. Nr 10**

**Przy Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 7 w Gliwicach**

**ROK SZKOLNY .............../..............**

Nazwisko i imię dziecka: Klasa :

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania: |  | | | |
| Numer pesel: |  | | | |
| Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy: | TAK | | | NIE |
| Czy dziecko jest objęte integracją: | TAK | | | NIE |
| Matka/opiekunka prawna: | Imię i nazwisko: | |  | |
| Nr telefonu: | |  | |
| Adres e-mail | |  | |
| Miejsce pracy: | |  | |
| Ojciec/opiekun prawny: | Imię i nazwisko: |  | | |
| Nr telefonu: |  | | |
| Adres e-mail |  | | |
| Miejsce pracy: |  | | |

* Ewentualny zwrot za nieobecność na obiedzie szkolnym lub nadpłatę za posiłki proszę wpłacać na numer konta:

……………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko właściciela konta:

……………………………………………………………………………………………

……………………..………….…

Podpis rodzica (opiekuna)

**Przypominamy, że zgodnie z regulaminem, stołówka szkolna jako miejsce zbiorowego żywienia nie uwzględnia specyficznych potrzeb żywieniowych uczniów z chorobami przewlekłymi bądź alergiami pokarmowymi. Szkoła nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne skutki związane z powyższym.**

* *Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem stołówki szkolnej i zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat za posiłki na terenie świetlicy szkolnej w wyznaczonym terminie, czyli do 10-tego dnia danego miesiąca.*
* *Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w niniejszym formularzu.*

……………………..………….…

Podpis rodzica (opiekuna)

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Dyrektor ZSP nr 7 w Gliwicach.
2. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest:
   1. Wypełniania obowiązków kształcenia i wychowania dzieci, nałożonych:

* Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty
* Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. – prawo oświatowe

a także rozporządzeniami wykonawczymi do ww. ustaw.

* 1. Zgoda osoby, której dane dotyczą.

1. Dane osobowe, o których mowa w pkt 2 ppkt a. będą przechowywane zgodnie z Instrukcją Archiwalną opracowaną na postawie Ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
2. Dane, o których mowa w pkt 2 ppkt. b będą przetwarzane do momentu wycofania zgody   
   lub zgodnie z pkt 3.
3. Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
4. Dane osobowe nie będą udostępniane, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych   
   na podstawie przepisów prawa.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Podanie danych osobowych zgodnie z pkt 2 ppkt a. jest obowiązkiem ustawowym, zaś podanie danych osobowych zgodnie z pkt 2 ppkt b. jest obowiązkiem umownym. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości wykonywania czynności, objętej zgodą na przetwarzanie danych osobowych.
7. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych zapewnia sekretariat ZSP nr 7.

Potwierdzam zapoznanie się z informacją

…………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez: świetlicę szkolną przy **ZSP nr 7 w Gliwicach,** w celach rekrutacyjnych i informacyjnych oraz potwierdzam zapoznanie się z informacją

Data i podpis

…………………………………………………………