

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY
W STOŁÓWCE SZKOLNEJ NA ROK SZKOLNY/.....

Imię i nazwisko dziecka

Tel. kontaktowy.....

Szkoła.....kl.....

Wychowawca

Uwagi

Zobowiązuję się do regularnego uiszczania należnej opłaty z tytułu kosztów żywienia dziecka w stołówce szkolnej do dnia 5-tego każdego miesiąca oraz do powiadamiania osobiście lub telefonicznie w formie sms pod nr tel. 519-545-914 o nieobecności dziecka na posiłku z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem (do godziny 10.00 w dniu poprzedzającym wydanie posiłku). Zgłoszona nieobecność stanowić będzie podstawę do odliczenia należnej kwoty za posiłek.

Aby zaprzestać korzystania z posiłków należy złożyć **pisemną rezygnację** wg wzoru zamieszczonego na stronie internetowej placówki.

Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, które dane osobowe będą przetwarzane oraz w jakim celu, i jakimi sposobami, jest **Powiatowy Zespół Kształcenia specjalnego w Wejherowie** – więcej informacji na stronie <https://www.sosw-wejherowo.pl/rodo/>

Podpis rodzica/opiekuna

Wejherowo, dnia..... r.