**KARTA ZGŁOSZENIA NA OBIADY W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM NR 1 W MIŃSKU MAZOWIECKIM**

Dokonuję zgłoszenia na obiady ;

Rok szkolny ……………………………… od dnia……………….. do dnia …………………

Nazwisko i imię ucznia …………………………………………… Klasa ……………………

Wychowawca……………………………………………………………………………………

 Imiona i nazwisko rodziców ( opiekunów )

 …………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania rodziców ( opiekunów )

…………………………………………………………………………………………..

Kontakt: telefon kontaktowy

……………………………..…………………………………………………………….

**INFORMACJA DLA RODZICÓW , OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIA**

1**.** Z obiadów może korzystać każdy uczeń szkoły wchodzącej w skład Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 1 w Mińsku Mazowieckim.

2. Uczeń zobowiązany jest do przestrzegania Regulaminu i właściwego zachowania się na terenie stołówki.

3. Uczeń spożywa obiady wyłącznie w stołówce szkolnej.

4 W przypadku przewidzianej nieobecności dziecka w szkole rezygnację z obiadu (obiadów) należy zgłosić do godz.8 ºº tego samego dnia, natomiast wszystkie nieobecności planowane ( wycieczki szkolne, turnieje itp.) przynajmniej dzień wcześniej do godz. 1500 ;

a)u intendenta szkoły

 -telefonicznie pod nr telefonu 25-758-25-44 wew.110 lub 25-758-81-61 wew. 110,

b)w księgowości szkoły

 -telefonicznie pod nr telefonu 25-758-25-44 wew.107 lub 25-758-81-61 wew. 107,

5. Zwroty za niewykorzystane obiady na podstawie zgłoszonych rezygnacji dokonywane są w następnym miesiącu .

6. Odpłatność za obiady wnosi się do dnia 10 każdego następnego miesiąca za miesiąc poprzedni na rachunek bankowy zespołu podany na stronie internetowej Zespołu **www.zsp1mm.pl** / tablicy ogłoszeń, lub wyjątkowo gotówką do intendenta szkoły.

7. Z tytułu nieterminowego uiszczania opłat za korzystanie z posiłków w stołówce szkolnej pobierane są odsetki ustawowe od dnia następnego po dniu upływu terminu płatności.

8. Dopuszcza się możliwość zmiany wysokości opłaty za posiłki.

9. Rodzice zobowiązani są do terminowego uiszczania opłat za obiady. W przypadku nieterminowego dokonywania wpłat lub niezapłacenia w danym miesiącu dziecko zostanie wypisane z listy korzystających ze stołówki szkolnej.

10. W przypadku całkowitej rezygnacji dziecka z obiadów rodzice ( opiekunowie) proszeni są o kontakt z intendentem w terminie poprzedzającym nowy miesiąc rozliczeniowy.

11. Od dnia **01 stycznia 2019r**. obowiązuje opłata w wysokości **3,60** zł. za jeden obiad, która może ulec zmianie w przypadku wzrostu cen żywności.

12. Szczegółowe informacje o zasadach korzystania oraz odpłatnościach za posiłki przygotowywane w stołówce podane są do wglądu i zapoznania się na tablicy ogłoszeń w hollu przed wejściem na stołówkę oraz na stronie internetowej szkoły.

**……………………………………….**

( data, podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**Informacja Administratora o przetwarzaniu danych osobowych**

***Informuję, że:***

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1 w Mińsku Mazowieckim** z siedzibą przy ul. Dąbrówki 10 reprezentowanym przez Dyrektora

tel. 25 758 25 44-; [www.zsp1mm.pl](http://www.zsp1mm.pl). / e-mail: zsp1mm@zsp1mm.pl

dane kontaktowe inspektora ochrony danych iod@sp4mm.edu.pl. lub opublikowane na stronie BIP Zespołu.

* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres określony przepisami prawa tj. ustawą o rachunkowości i innymi.
* Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania.
* W przypadku gdy uzna Pani, iż przetwarzanie Pani/Pana dane osobowe naruszają przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
* Pani/Pana dane osobowe:

**-** będą przekazane do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 1 w Mińsku Mazowieckim celem obsługi finansowo-księgowej,

**-** nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani żadnej organizacji międzynarodowej,

**-** nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

* Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym do objęcia Pani/Pana świadczeniami realizowanymi przez **Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1 w Mińsku Mazowieckim** , a ich niepodanie będzie skutkowało nieobjęciem świadczeniami.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie ( moich danych osobowych) / (danych mojego dziecka) podawanych we właściwych wnioskach o przyznanie świadczeń z Zespołu Szkolno-Przedszkolny nr 1 w Mińsku Mazowieckim. Celem jest wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze danych. Zgodę wyrażam dobrowolnie. Wiem, że w każdej chwili będę mógł/mogła ją odwołać przez kontakt z Administratorem danych;

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

imię i nazwisko

Mińsk Mazowiecki,……………….……………………………………………..

(data i podpis osoby wyrażającej zgodę)