

Karta zapisu dziecka na posiłki szkolne

.....
(Imię i nazwisko rodzica, opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

.....
nr telefonu do kontaktu

Zgłaszam moje dziecko ucznia kl.

na korzystanie z posiłków w stołówce szkolnej w roku szkolnym 2019/2020

1. pełnego obiadu : 5 zł
2. zupy : 1,5 zł

(właściwe podkreślić)*

Zobowiązuję się do systematycznego opłacania kosztów wyżywienia w ściśle oznaczonych dniach, o których informacja będzie wywieszana na tablicy ogłoszeń w każdym miesiącu.

Nie uiszczenie opłaty w danym terminie automatycznie wykreśla ucznia z listy żywieniowych.

Data.....

Podpis.....

KLAUZULA ZGODY

NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH W FORMULARZACH

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Szkole Podstawowej nr 3 im. Tadeusza Kościuszki w Gołdapi dostępną w Sekretariacie oraz na oficjalnej stronie internetowej Szkoły (www.sp3goldap.pl).

Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych mojego dziecka zawartych w niniejszym formularzu, oraz przyjmuję do wiadomości, iż udzielona zgoda może być w dowolnym momencie cofnięta, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej wycofaniem.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)