

Karta zapisu dziecka na posiłki szkolne

.....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu do kontaktu)

Zgłaszam moje dziecko ucznia/uczennicę kl.
..... na korzystanie z posiłków w stołówce szkolnej w roku szkolnym 2026/2027. Koszt pełnego obiadu : **6 zł**

Zobowiązuje się do systematycznego opłacania kosztów wyżywienia do **15** dnia każdego miesiąca.

Naliczoną opłatę za wyżywienie proszę wpłacać na nr konta :

32 1020 4724 0000 3602 0076 0660

Niewuiszczenie opłaty w danym terminie automatycznie wykreśla ucznia z listy osób zgłoszonych do korzystania z posiłków szkolnych.

.....
(data)

.....
(podpis)

KLAUZULA ZGODY

NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH W FORMULARZACH

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych mojego dziecka zawartych w niniejszym formularzu w celu umożliwienia korzystania ze stołówki szkolnej 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)