**Karta zgłoszenia korzystania z obiadów w Szkole podstawowej nr 397**

**w Warszawie w roku szkolnym 2021/2022**

1. Imię i nazwisko ucznia………………………………… …………………klasa……………

2. Imię i nazwisko rodzica……………………………………………………………………….

3. tel. kontaktowy ………………………………….………a-mail……………………………….

4. Zasady korzystania z obiadów w szkole**:**

Cena obiadu: **5,50 zł.** (zupa + II danie + napój lub deser )

**Wpłaty za obiady** dokonywane są z góry, w ostatnie **3 dni robocze miesiąca poprzedzającego miesiąc korzystania z posiłków,**  po uprzednim ustaleniu wysokości wpłaty   
u pracownika szkoły (odpisy lub inne odliczenia).  **Wyjątek stanowią opłaty za żywienie   
w miesiącach: wrzesień i styczeń, które należy dokonać w pierwsze 3 dni robocze, przelewem**

**Na konto : 06 1030 1508 0000 0005 5039 0086**

W opisie (tytule ) przelewu należy wpisać:

Nazwę jednostki/ Imię i nazwisko ucznia/ Klasa/ miesiąc i rok którego dotyczy wpłata

Przykład:

**SP397/Jaś Kowalski/ II d/ Wrzesień 2020**

Za datę wpłaty uznawany **jest dzień wpływu środków na konto szkoły** a nie wydruk potwierdzenia przelewu. PROSIMY O NIEZAOKRĄGLANIE KWOT.

Brak wpłaty w wyznaczonym terminie jest równoznaczny z rezygnacją z obiadów w danym miesiącu żywieniowym.

 Fakt nieobecności dziecka **musi** zostać zgłoszony z **jednodniowym wyprzedzeniem do godziny 11.00 .** Jeśli nieobecność dziecka została zgłoszona przez rodzica **po godzinie 11.00** danego dnia roboczego, odliczenia dokonuje się dopiero od drugiego dnia po dniu zgłoszenia. w pok. nr 11 osobiście, mailowo : [obiadysp397@wp.pl](mailto:obiadysp397@wp.pl)

lub telefonicznie

**22 617-68-16,**  **22 617-68-03 / 22 617-01-79 wew. 1**

W przypadku niekorzystania przez dzieci z obiadów z powodu wyjazdu, wychowawca klasy lub opiekun wyjazdu zgłasza nieobecność grupy Intendentowi nie później niż **5** dni przed planowaną nieobecnością, dostarczając jednocześnie listę uczniów korzystających z obiadów będących uczestnikami wyjazdu.

Wszystkie należności za nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższych zasad będą zwracane w formie przelewu na wskazane konto na początku kolejnego miesiąca. **Nie będą odliczane** nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie. Odpisy rozliczamy CO MIESIĄC.

**Ważne! Rezygnację z korzystania z obiadów należy zgłosić w pok. nr 11 przed rozpoczęciem nowego miesiąca. W przypadku braku zgłoszenia rezygnacji rodzic/prawny opiekun zobowiązany jest do pokrycia kosztów niewykorzystanych obiadów (nawet jeśli dziecko nie jadło posiłku).**

Potwierdzam, że zapoznałem/łam się powyższymi informacjamioraz deklaruję korzystanie   
z obiadów w roku szkolnym 2021/2022 od września 2021 r. do czerwca 2022 r. na zasadach określonych w punkcie 4 oraz zobowiązuję się do dokonania wpłat w terminie. Niedokonanie wpłaty w wyznaczonym czasie spowoduje **wstrzymanie wydawania posiłków uczniowi.**

**Numer konta do ewentualnych zwrotów nadpłat:**

**……………………………………………………………………………………………………**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do świetlicy szkolnej. Ponadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę oraz organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r, w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej RODO).

Przyjmuję do wiadomości, że:

* administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 397 im. Bohaterów Olszynki Grochowskiej, ul. Afrykańska 11 w Warszawie;
* dane będą przetwarzane wyłącznie w celach planowania, weryfikacji i rozliczeń za obiady
* dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa;
* rodzicom przysługuje prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o zaległych płatnościach za wyżywienie dziecka/ci w formie sms’a/e-maila na podany powyżej telefon kontaktowy/e-mail.

Data ………………………… Podpis rodzica/opiekuna …………………………………….