

Zobowiązanie rodziców/opiekunów płacących przelewem za obiady.

Zapoznałem/łam się z zasadami dotyczącymi korzystania z obiadów i dokonywania wpłat przelewem na konto szkoły za abonamenty obiadowe. Przyjmuję do wiadomości zasady płacenia i dobrowolnie zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Dane dotyczące dziecka, za które będą opłacane obiady

(* wypełnia szkoła)

1. (nazwisko i imię)..... (klasa) (Nr obiadowy*).....

2. (nazwisko i imię) (klasa) (Nr obiadowy*).....

3. (nazwisko i imię) (klasa) (Nr obiadowy*).....

W razie rezygnacji z posiłków lub zwrotu za niewykorzystane posiłki, na koniec roku kalendarzowego i szkolnego, wyrażam zgodę na przelanie nadpłaty na moje konto:

Nr konta - - - - - - - - -

.....
(Czytelne imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

.....
(data)

.....
(podpis)

TELEFONY KONTAKTOWE, ADRES E-MAIL RODZICA/OPIEKUNA

MAMA -

TATA -

OPIEKUN -

UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 29 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) – dalej **RODO (GDPR)**, niniejszym upoważniam do przetwarzania danych osobowych:

Upoważniam: do przetwarzania danych osobowych w Szkole Podstawowej nr 65 im. Czesława Tańskiego z Oddziałami Integracyjnymi i Sportowymi w zakresie związanym z korzystaniem z obiadów i dokonywania wpłat i wypłat za abonament obiadowy. Upoważnienia udziela się na czas realizacji powyższych czynności.

.....
(Data)

.....
(Podpis)

Data wpływu* –

Podpis osoby przyjmującej zobowiązanie -