**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 **/ DRUKOWANE/**

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 właściciela konta (data)* *(podpis) z którego będą dokonywane wpłaty)*

**IMIĘ, NAZWISKO I TELEFONY KONTAKTOWE DO RODZICÓW/OPIEKUNA / DRUKOWANE/**

MAMA - **................................................................. TELEFON .........................................................**

TATA -  **………………………………………………………………. TELEFON ……………………………………………………….**

OPIEKUN - …………………………………………………………….. **TELEFON ..**……………………………………………………….

**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\* - ……………………

*(\* wypełnia pracownik szkoły)*