Reda, dnia...............................

**OŚWIADCZENIE**

**rodzica, którego dziecko będzie korzystało z dofinansowania do odpłatnego posiłku obiadowego**

**DANE RODZICA/OPIEKUNA:**

Imię i nazwisko: …….....................................................................................................………...........

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………….……….

Numer telefonu: ………………………………………

Adres e-mail: ………………………………………….

1.Oświadczam, że moje dziecko............................................................................................................

(imię i nazwisko, klasa)

będzie korzystało z abonamentowych posiłków obiadowych wydawanych w Szkole Podstawowej nr 2 w Redzie w okresie od..................................do............................. zgodnie z tabelą[[1]](#footnote-2)\*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | poniedziałek | wtorek | środa | czwartek | piątek |
| wrzesień |  |  |  |  |  |
| październik |  |  |  |  |  |
| listopad |  |  |  |  |  |
| grudzień |  |  |  |  |  |

2. Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłaty w wysokości **6,02 zł. za 1 posiłek obiadowy**, zgodnie z informacjami podanymi wyżej w tabeli. Opłaty dokonam na wskazany rachunek bankowy szkoły **najpóźniej do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc**, w którym następuje korzystanie  
z posiłków.

Nr rachunku do wpłat obiadowych: **72 1160 2202 0000 0003 4223 7139**

W przypadku dokonywania wpłaty w sposób inny, niż przelew elektroniczny z konta osobistego, dostarczę potwierdzenie przelewu osobiście lub drogą mailową w obowiązującym terminie.

3. Wyrażam zgodę na kontakt ze szkołą drogą mailową na adres: [**sp2reda.obiady@gmail.com**](mailto:sp2reda.obiady@gmail.com) lub osobiście w sprawach dotyczących obiadów.

4. Ewentualne nadpłaty pozostałe na zakończenie okresu korzystania z posiłków proszę przekazać na **konto: …**………………………………………………………

5. Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z treścią **Regulaminu** korzystania przez uczniów  
z odpłatnych posiłków w Szkole Podstawowej nr 2 w Redzie, przyjmuję do wiadomości wszystkie zawarte w nim warunki i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

......................................................

(podpis rodzica/opiekuna)

# Klauzula informacyjna RODO

Na podstawie art. 13 oraz 14 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

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 w Redzie , ul. Zawadzkiego 12 , 84-240 Reda
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: tamkun@wp.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do wykonywania obowiązków szkoły w celu zapewnienia prawidłowej realizacji zadań opiekuńczych związanych z dożywianiem.
4. Przekazane przez Panią/Pana dane osobowe będą udostępnione firmie dostarczającej posiłki: **Food Investment S. A**. z siedzibą w Gdyni, 81-549, ul. Spokojna 4, która jest odbiorcą danych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres roku szkolnego 2020/2021
6. Przysługuje Pani/Panu:
   * prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
   * prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
   * prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub sytuacji, gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy;
   * prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
   * prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, w sytuacji gdy Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie uzyskanej zgody, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Przysługuje Pani/Panu również prawo do złożenia skargi w związku z przetwarzaniem w/w. danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

......................................................

(data i podpis rodzica/opiekuna)

1. Oznaczyć znakiem  **„X”** dni tygodnia w poszczególnych miesiącach, w których dziecko **będzie korzystało** z posiłków. [↑](#footnote-ref-2)