Załącznik nr 3 do „regulaminu”

…………………………………..

pieczęć przedszkola

**KARTA ZGŁOSZENIA NA OBIADY W STOŁÓWCE**

**w roku szkolnym ……/……**

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

pieczęć szkoły

Ja niżej podpisany .........................................................................................................

 Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna/ pracownika

adres zamieszkania .......................................................................................................

 rodzica/ opiekuna/ pracownika

telefon kontaktowy .........................................................................................................

 rodzica/ opiekuna/ pracownika

adres e-mail ...................................................................................................................

 rodzica/ opiekuna/ pracownika

proszę o przyjęcie…………………………………………………………………….............

Nazwisko dziecka/ pracownika klasa

na obiady w stołówce szkolnej od dnia…………………………………………….............

**Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem stołówki.**

**Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłaty z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z obowiązującą stawką i w ustalonym terminie.**

………………………………….. …………………………………..

miejscowość i data podpis rodzica/ opiekuna/ pracownika

***Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez *Gminne Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi
w Starym Sączu* moich danych osobowych oraz danych osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym zawartych w dokumentach składanych z związku z korzystaniem przez dziecko/ pracownika z obiadów w stołówce. Zgromadzone dane wykorzystane będą w celu naliczenia oraz windykacji opłat za posiłki. Dane są przetwarzane na podstawie zgody (art. 6 pkt 1 lit. a RODO). Jednocześnie informujemy, że Państwa dane nie są przekazywane osobom trzecim i mogą być udostępniane podmiotom z mocy prawa.

Zgodnie z RODO osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do swoich danych, poprawiania, prostowania, usunięcia, ograniczenia, cofnięcia zgody na przetwarzanie w każdym czasie.

 ………………………………….. …………………………………..

 miejscowość i data podpis rodzica/ opiekuna/ pracownika