

**Deklaracja korzystania z posiłków w stołówce szkolnej
w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Męcince w roku szkolnym 20..../20....**

Imię i nazwisko pracownika..... nr tel.....

Nr konta bankowego, na który dokonywane będą zwroty nadpłat za wyżywienie:

.....

I. ZASADY KORZYSTANIA ZE STOŁÓWKI SZKOLNEJ:

1. Cena posiłku wynosi zł (słownie:).
 2. Pracownik zobowiązuje się do dokonywania wpłat do **10 dnia** każdego miesiąca, z góry, przelewem na konto: Zespół Szkolno – Przedszkolnego w Męcince
59-424 Męcinka 10b
Bank Spółdzielczy O/Męcinka: **23 8647 1017 0105 0181 2000 0103**.
- W tytule przelewu należy wpisać: *wpłata za posiłki, imię i nazwisko, miesiąc którego dotyczy wpłata.*
3. Termin dokonania płatności oznacza datę wpływu środków pieniężnych na wyżej wymieniony rachunek bankowy.
 4. W przypadku braku wpłaty za miesiąc bieżący, wstrzymuje się wydawanie posiłków od pierwszego dnia kolejnego miesiąca.
 5. Absencję należy zgłaszać z jednodniowym wyprzedzeniem najpóźniej do godz. 13.00 telefonicznie pod nr 661-233-310.
 6. Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu zostaną odliczone od należności za kolejny miesiąc. **Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.**
 7. W czerwcu i grudniu będą odliczane tylko te nieobecności, które zostaną zgłoszone do Intendenta 10 dni przed końcem żywienia.
 8. Informacja o kwocie do zapłaty za najbliższy miesiąc (z odliczeniami za zgłoszoną nieobecność dziecka i bez odliczeń) zostanie przekazana przez Intendenta.
 9. Po zakończeniu korzystania z posiłków w stołówce szkolnej, ewentualne nadpłaty przekazane zostaną na wskazany powyżej rachunek bankowy.

II. DEKLARACJA:

1. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z warunkami korzystania ze stołówki określonymi Zarządzeniem Nr 24/2025/2026 Dyrektora Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Męcince oraz wynikającymi z punktu I niniejszej deklaracji i akceptuję je w całości.
2. Deklaruję korzystanie z posiłków w stołówce szkolnej od dnia
do dnia
3. **Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat za posiłki dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie.**

.....

data

.....

podpis pracownika

III. WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE PODANYCH POWYŻEJ DANYCH NA CZAS KORZYSTANIA MOJEGO DZIECKA Z POSIŁKÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ, PRZYGOTOWYWANYCH W SZKOLNEJ KUCHNI

Administratorem danych jest Zespół Szkolno – Przedszkolnych w Męcince, 59-424 Męcinka 10b w sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z inspektorem danych pod adresem: inspektor@duczkowski.com. Celem przetwarzania danych jest zapewnienie uczniom w stołówce posiłków przygotowywanych w szkolnej kuchni. Dane są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, przy czym mogą ją Państwo wycofać w dowolnym momencie, bez wpływu na prawo do przetwarzania dokonanego przed wycofaniem. Dane będą przetwarzane przez okres korzystania przez ucznia z posiłków w stołówce szkolnej przygotowywanych w szkolnej kuchni. Przysługują Państwu prawa dostępu do danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia, a także prawo do żądania ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu oraz prawo do przenoszenia danych. W ZS-P w Męcince nie realizuje się profilowania. Jeśli przetwarzanie danych osobowych narusza obowiązujące przepisy prawa możliwe jest wniesienie skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....

data i podpis pracownika