Szkoła Podstawowa nr 195 w Warszawie
im. Króla Maciusia I
ul. Króla Maciusia 5 04-526 Warszawa
tel/fax: (22) 2771001,(22)2771004
e-mail: sp195@edu.um.warszawa.pl www.sp195.edupage.org

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA POSIŁKI W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

ROK SZKOLNY 2024/2025

Nazwisko i imię ucznia …….., klasa ……..
Rodzaj spożywanego posiłku**:**
Szkoła Podstawowa obiad
Oddziały przedszkolne 5 i 6latki: śniadanie, obiad, podwieczorek *
Oddziały przedszkolne 3 i 4latki: śniadanie, obiad, podwieczorek*
W przypadku spożywania specjalnej diety prosimy o jej podanie: ……
Posiłki będą spożywane tylko w wybrane dni tygodnia: ……
od dnia……..… do dnia ……
Dane do kontaktu:
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna .....
Adres poczty elektronicznej: ……
Telefon kontaktowy .....

1. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem stołówki szkolnej, w tym z formą odwoływania obiadów i przyjmuję do stosowania.
2. Zapoznałam/em się z zasadami odpłatności za posiłki w stołówce szkolnej w roku szkolnym 2024/2025 i akceptuję wskazane warunki.
3. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie Opłat za posiłki dokonuje się na konto bankowe nr: **68 1030 1508 0000 0005 5105 0025** do ostatniego roboczego dnia miesiąca poprzedzającego kolejny okres żywieniowy, z wyjątkiem stycznia i września.
   - Opłaty za korzystanie z posiłków w stołówce we wrześniu **muszą** być wnoszone do 9 września.
   - Opłaty za posiłki w styczniu **muszą** być wnoszone między 2 a 5 stycznia.
   - Odliczenia będą dokonywane tylko na podstawie wcześniejszego zgłoszenia (najpóźniej do godz**. 8.30** w dniu nieobecności ucznia)
     a. na e-mail: *jbrokon@eduwarszawa.pl*,
     b. w sekretariacie uczniowskim pod numerem telefonu 22 2771004,
     c. u p. Intendent pod numerem telefonu 22 2771008.

   Nadpłaty za posiłki będą przekazywane na konto bankowe, z którego te opłaty zostały dokonane.

…….. ……
data czytelny podpis rodziców/opiekunów

4. Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i mojego dziecka wyżej wymienionych danych osobowych, które zostaną wykorzystane wyłącznie do celów związanych z realizacją usług żywienia w Szkole Podstawowej nr 195 w Warszawie.

…….. …….
data czytelny podpis rodziców/opiekunów

5. Przyjmuję do wiadomości, że z chwilą rejestracji w serwisie *aplikacji LOCA,* Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych staje się właściciel serwisu – firma GRUPA LOCA Sp. z o. o.

…….. …….
data czytelny podpis rodziców/opiekunów

*Niepotrzebne skreślić
** Niepotrzebne skreślić