

Zobowiązanie rodziców/opiekunów placących za obiady na rok szkolny 2026/2027

Zapoznałem/łam się z zasadami dotyczącymi korzystania z obiadów i dokonywania wpłat za abonamenty obiadowe. Przyjmuje do wiadomości zasady płacenia i dobrowolnie zobowiązuje się do ich przestrzegania.

Dane dotyczące dziecka, za które będą opłacane obiady / DRUKOWANYMI/

1. (nazwisko i imię).....(klasa)X
2. (nazwisko i imię)..... (klasa)X
3. (nazwisko i imię)..... (klasa)X

W razie rezygnacji z posiłków lub zwrotu za niewykorzystane posiłki, nadpłata środków pieniężnych będzie przekazywana na konto bankowe rodzica /opiekuna po piątym dniu kolejnego miesiąca . Wyrażam zgodę na przelanie nadpłaty na moje konto:

Nr konta - - - - - - - X

(data)X
(podpis)

IMIE, NAZWISKO I TELEFONY KONTAKTOWE DO RODZICÓW/OPIEKUNA / DRUKOWANE/

MAMA - TELEFONX

TATA - TELEFON X

OPIEKUN- TELEFON X

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 ZSP nr 10 we Włocławku w zakresie związanym z korzystaniem z obiadów i dokonywania wpłat i wypłat za abonament obiadowy. Upoważnienia udziela się na czas realizacji powyższych czynności.

.....X.....X
(Data) (Podpis)

Data wpływu* –

Podpis osoby przyjmującej zobowiązanie* -

.....

(* wypełnia pracownik szkoły)

(X – wypełnia rodzic/opiekun)

ZOBOWIĄZANIE

Ja niżej podpisany

..... X

zobowiązuję się do:

dokonywania **TERMINOWYCH WPLAT za obiady** na cały miesiąc w terminie **do 3-go dnia roboczego danego miesiąca** w kwocie ogłoszonej na stronie szkoły.

Brak terminowej wpłaty, będzie skutkował nieotrzymaniem posilku przez ucznia.

Wypełnioną i podpisaną deklarację rodzice/opiekunowie dostarczają na dyżurkę szkoły przy
ul Starodębskiej 21b lub do pokoju INTENDENTA .

Potwierdzam, że zapoznałam/em się z powyższymi warunkami:

Włocławek, dniaX

Podpis rodzica /opiekuna

.....X

(X – wypełnia rodzic/opiekun)