



Szkoła Podstawowa nr 9 im. Stefanii Sempołowskiej w Lubinie

ul. Legnicka 1 59-300 Lubin woj. dolnośląskie

Tel.: 76 7462128 E-mail: intendent@sp9.lubin-edu.pl

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY W ROKU SZKOLNYM 2020/2021

Dane osobowe ucznia:

		Klasa do której uczęszcza uczeń	
Nazwisko ucznia			
Imię ucznia			

I. Dane rodziców/prawnych opiekunów:

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna	Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna
Telefony kontaktowe do matki/prawnego opiekuna	Telefony kontaktowe do ojca/prawnego opiekuna
Imię i nazwisko odbiorcy przelewu NUMER NACHUNKU BANKOWEGO na który będą dokonywane zwroty za odpisy Adres e – mail	

II. Rodzic zobowiązuje się do:

1. Terminowego dokonywania płatności **od 01 do 15 dnia każdego miesiąca za bieżący miesiąc**,
2. Należność za obiady za dany miesiąc będzie przekazana indywidualnie rodzicom w przesłanym na początku danego miesiąca rachunku na pocztę e – mail oraz w aplikacji „obiady.sp9lubin.pl”,
3. Wpłaty na obiady należy dokonywać wyłącznie przelewem na wskazane konto:
nr konta - 51 1240 3464 1111 0010 2785 8298,
4. W tytule proszę podać: numer rachunku wskazany w dokumencie rozliczeniowym, imię i nazwisko ucznia, klasa,
5. Odpisy płatności za niewykorzystane obiady dokonuje się tylko na podstawie zgłoszonych w odpowiednim terminie nieobecności,
6. Nieobecność na dany dzień należy zgłaszać do godziny 9 rano poprzez aplikację: obiady.sp9lubin.pl lub telefonicznie 76 7462128 albo osobiście u intendenta.
Natomiast na następne dni w dowolnych godzinach,
7. Korekta za ewentualne niedopłaty za obiady musi być wykonana w danym miesiącu,
8. Zwroty za niewykorzystane obiady w danym miesiącu będą odliczane przy kolejnym rachunku.

W przypadku braku wpłaty należności za obiady do 15 dnia danego miesiąca, dziecko zostaje skreślone z listy osób uczęszczających na obiady. Natomiast za nieterminowe uiszczenie należności zostaną naliczone odsetki stosownie do kwoty zobowiązania i wymaganego terminu zapłaty (**art. 481 § 2 K.c.**)

Uczniowie, którzy korzystają z obiadów w danym miesiącu, a następnie nie wyrażają chęci stołowania się muszą ten fakt zgłosić na piśmie u intendenta; w przeciwnym wypadku będą pokrywać koszty obiadów.

Oświadczenie:

1. Świadomy/-a/ odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (zgodnie z art. 233 kodeksu karnego) oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

2. KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 osobowych) zwanego dalej RODO informujemy, że:

1. Administratorem Danych jest Szkoła Podstawowa nr 9 im. Stefanii Sempołowskiej w Lubinie.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iodo@amt24.biz, tel: 76 300 01 40
3. Celem zbierania danych jest realizacja umowy w związku z uczęszczaniem dziecka na obiady, na podstawie art. 6 ust 1 pkt b. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami danych będą podmioty, którym Administrator Danych zobowiązany jest przekazać dane z mocy obowiązującego prawa oraz wybrane podmioty, z którymi Administrator Danych zawarł umowy o powierzeniu przetwarzania danych.
5. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Dane będą przechowywane przez 3 lata od zakończenia trwania umowy, w celu ewentualnych roszczeń.
7. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, , a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że ich przetwarzanie narusza przepisy RODO.
8. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i poddawane profilowaniu.
9. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do zapisania dziecka na obiady.

Lubin, dnia
(Podpis matki / prawnego opiekuna) (Podpis ojca / prawnego opiekuna)