



Szkoła Podstawowa nr 9 im. Stefanii Sempołowskiej w Lubinie

ul. Legnicka 1 59-300 Lubin woj. dolnośląskie

Tel.: 76 7462128 E-mail: intendent@sp9lubin.pl

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY W ROKU SZKOLNYM 2025/2026

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
Adres e – mail, na który mają przychodzić informacje o płatnościach	

II. Rodzic zobowiązuje się do:

- Terminowego dokonywania płatności **od 1 do 15 dnia każdego miesiąca za bieżący miesiąc.**
- Należność za obiady za dany miesiąc będzie przekazana indywidualnie rodzicom w przesłanej na początku danego miesiąca informacji na pocztę e – mail oraz w aplikacji „obiady.sp9lubin.pl”.
- Wpłaty na obiady należy dokonywać wyłącznie przelewem na wskazane konto:
nr konta - 51 1240 3464 1111 0010 2785 8298.
- W tytule proszę podać: numer wskazany w dokumencie informacyjnym o płatnościach (**INF/.../.../...**),
imię i nazwisko ucznia, klasa.
- Odpisy płatności za niewykorzystane obiady dokonuje się tylko na podstawie zgłoszonych w odpowiednim terminie nieobecności.
- Nieobecność na dany dzień należy zgłaszać do godziny 9:00 rano poprzez aplikację: obiady.sp9lubin.pl lub telefonicznie 76 7462128 albo osobiście u intendenta. Natomiast na następne dni w dowolnych godzinach.
- Korekta za ewentualne niedopłaty za obiady musi być wykonana w danym miesiącu.
- Zwroty za niewykorzystane obiady w danym miesiącu będą odliczane w kolejnym miesiącu.
- Zwroty w przypadku grudnia, czerwca lub gdy rodzic wypisze dziecko z obiadów będą dokonywane na konto, z którego opłacono obiady w danym miesiącu.

W przypadku braku wpłaty należności za obiady do 15-tego dnia danego miesiąca, dziecko zostaje skreślone z listy osób uczęszczających na obiady.

Uczniowie, którzy korzystają z obiadów w danym miesiącu, a następnie nie wyrażają chęci stolowania 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:

- Administratorem Danych jest Szkoła Podstawowa nr 9 im. Stefanii Sempołowskiej w Lubinie.
- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iodo@amt24.biz, tel: 76 300 01 40
- 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.
- 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.
- Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- Dane będą przechowywane przez 3 lata od zakończenia trwania umowy, w celu ewentualnych roszczeń.
- 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.
- Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i poddawane profilowaniu.
- Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do zapisania dziecka na obiady.

Lubin, dnia

.....
(Podpis matki / prawnego opiekuna) (Podpis ojca / prawnego opiekuna)