



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY

ZESPÓŁ SZKÓŁ NR.79

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

KLASA

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA

NR TELEFONU

ADRES
E-MAIL

WYBÓR PAKIETU*

PAKIET NR 1 - ZESTAW OBIADOWY (ZUPA I II DANIE)

PAKIET NR 2 - II DANIE

PAKIET NR 3 - ZUPA

***PROSIMY O ZAZNACZENIE WYBRANEJ POZYCJI WSTAWIAJĄC "X"**

INFORMACJE O ALERGIACH I NIETOLERANCJACH POKARMOWYCH

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby związane z działalnością stołówki szkolnej (*niepotrzebne skreślić)

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z 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 (RODO), artykułu 13:

Pkt.1

a) Administratorem Pani/a danych osobowych jest: Działalność Gastronomiczna Elżbieta Socha

b) Pana/i dane osobowe będą przetwarzane w celu: umożliwieniu korzystania ze stołówki szkolnej.

c) Podstawą przetwarzania Pani/a danych osobowych jest: zgoda

d) Przetwarzanie nie odbywa się na podstawie art. 6 pkt.1 lit.f (prawnie uzasadnione interesy realizowane przez administratora lub przez stronę trzecią)

e) Odbiorca lub kategoria odbiorców: dane przekazywane są wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

f) Informacje o zamiarze przekazywania Pana/i danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Dane nie są przekazywane.

Pkt. 2

a) Dane przechowywane będą przez okres: korzystania ze stołówki

b) Ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych.

c) Ma Pan/i prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

d) Ma Pan/i prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa

e) Podanie danych jest: warunkiem zawarcia umowy. Podanie danych: jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych jest: brak możliwości zapisania dziecka na obiady.

f) Pan/i dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

2. Zapoznałam/em się z zasadami odpłatności za obiady w stołówce szkolnej i akceptuję je.

3. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie

z ustaloną stawką i w ustalonym terminie.

4. Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o zaległych płatnościach za obiady/wyżywienie dziecka/ci w formie sms'a na podany powyżej telefon kontaktowy oraz adres e-mail.

DATA

PODPIS RODZICA/OPIEKUNA
PRAWNEGO

UWAGA!!!

W ZWIĄZKU Z NOWYMI WYTYCZNYMI I ZALECENIAMI DOTYCZĄCYMI BEZPIECZEŃSTWA

NA CZAS TRAWANIA PANDEMI „KARTY ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY”

PRZYJMOWANE BĘDĄ JEDYNIEM W FORMIE ELEKTRONICZNEJ. BARDZO PROSIMY O

PRZESYŁANIE SKANU/ZDJĘCIA PODPISANEJ KARTY NA ADRES E-MAIL

izabelaradkowska@wp.pl LUB NR TEL.: 509 787 620