



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*	
<input type="checkbox"/>	PAKIET NR 1 - ZESTAW OBIADOWY (ZUPA I II DANIE)
<input type="checkbox"/>	PAKIET NR 2 - II DANIE
<input type="checkbox"/>	PAKIET NR 3 - ZUPA
<input type="checkbox"/>	PAKIET NR 4 - PODWIECZOREK
*PROSIMY O ZAZNACZENIE WYBRANEJ POZYCJI WSTAWIAJĄC "X"	
INFORMACJE O ALERGIACH I NIETOLERANCJACH POKARMOWYCH	
OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO	
<p>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:</p> <p>Pkt.1</p> <p>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.</p> <p>Pkt. 2</p> <p>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 zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.</p> <p>2. Zapoznałam/em się z Regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej j i akceptuję go. 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.</p>	
DATA	PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
BARDZO PROSIMY O PRZESYŁANIE SKANU/ZDJĘCIA PODPISANEJ KARTY NA ADRES E-MAIL	
izabelaradkowska@wp.pl LUB NR TEL.: 509 787 620	