

DEKLARACJA DOTYCZĄCA WARUNKÓW KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW W ROKU SZKOLNYM 2025/2026

Oświadczam, że moje dziecko/ja* , kl.....
(imię i nazwisko ucznia)

będzie/będę* spożywał/spożywał* posiłki w bieżącym roku szkolnym w następujących
dniach tygodnia:

Informacje dot. niezgodności w opłatach proszę przekazywać:

- imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*:
- telefon rodzica/opiekuna prawnego*:

Zobowiązuje się, że będę regularnie dokonywać opłat za posiłki, za cały miesiąc z góry, na podany numer konta najpóźniej **do 22 dnia każdego miesiąca**. Wyjątek stanowią wpłaty na miesiąc wrzesień, które należy uiścić do 30 sierpnia.

Zapoznałem/am* się z *Regulaminem opłat za posiłki w Zespole Szkół Sportowych w Człuchowie* i przyjmuję do wiadomości najważniejsze informacje w nim zawarte, tzn.:

- w przypadku braku przelewu na koncie bankowym szkoły w wyznaczonym terminie, następnego miesiąca dziecko nie otrzyma obiadu.
- **o terminie płatności decyduje data wpływu na konto szkoły,**
- wpłaty dokonane po terminie przechodzą na kolejny miesiąc rozliczeniowy,
- w przypadku nieobecności w szkole uczeń korzystający z obiadów otrzymuje zwrot w formie odpisu za posiłek. Zwrotowi podlega wysokość opłaty za korzystanie z posiłku za każdy dzień, **z wyłączeniem pierwszego dnia nieobecności i/lub rezygnacji z obiadu.** **Dopuszcza się możliwość zwrotu za pierwszy dzień nieobecności lub pierwszy dzień rezygnacji, w przypadku gdy ta zostanie zgłoszona nie później niż do godz. 14:00 dnia poprzedzającego nieobecność/rezygnację,**
- nieobecność ucznia musi być zgłoszona w sekretariacie szkoły pisemnie przez rodzica, pełnoletniego ucznia:
 - e-dziennik – pracownicy: Katarzyna Łabęcka
 - e-mail: sekretariat@zss.czluhow.org.pl,
 - osobiście – kl. I-V SPS sekretariat w budynku A, kl. VI –VII SPS i LOS sekretariat w budynku B.
- aktualne informacje dot. posiłków (m.in. kwota do zapłaty) publikowane będą na stronie internetowej szkoły www.zss.czluhow.org.pl i na tablicach ogłoszeń szkoły.

.....
(podpis rodzica/ opiekuna/pełnoletniego ucznia)

*niepotrzebne skreślić

W przypadku wystąpienia nadpłat wynikających z odwołanych posiłków lub całkowitej rezygnacji z posiłków wyrażam zgodę na zwrot środków po zakończeniu roku szkolnego i przekazanie na konto bankowe nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Należące do:

Imię i nazwisko właściciela konta:

Adres zamieszkania właściciela konta:

.....
(podpis rodzica/ opiekuna/pełnoletniego ucznia)

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r (Dz.U. z dn. 29.10.97r, nr. 133, poz. 883) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 69/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1)- zwane dalej RODO- wypełniając obowiązek informacyjny, informujemy, iż Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Sportowych w Człuchowie, tel. 59 82 21 157. Kontakt z powołanym Inspektorem Danych Osobowych - e-maila: iod@poeksit.czluchow.org.pl. Dane będą przechowywane i przetwarzane przez okres uczęszczania dziecka na posiłki. Celem przetwarzania danych jest weryfikacja i rozliczenie dziecka korzystającego z posiłków organizowanych przez szkołę. Informujemy również o przysługującym Państwu prawie do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, a także informacje o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego. Informujemy również, że podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie są Państwo zobowiązani do ich podania. Natomiast niepodanie danych będzie uniemożliwiało weryfikację i rozliczenie dziecka oraz uczęszczanie na posiłki. Wycofanie zgodny nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody mogą Państwo dokonać w formie oświadczenia, które można złożyć w sekretariacie szkoły.

Wyrażam świadomie i dobrowolnie zgodę na przetwarzanie podanych w niniejszej deklaracji danych osobowych w celu weryfikacji i rozliczenia dziecka korzystającego z posiłków organizowanych przez szkołę oraz zapoznałam/em się z powyższą informacją dot. przetwarzania danych osobowych.

.....
(podpis rodzica/ opiekuna/pełnoletniego ucznia)