**KARTA ZGŁOSZENIA NAUCZYCIELA NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**– ZESPÓŁ SPORTOWYCH SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH W SKIERNIEWICACH**

Proszę o przyjęcie (imię i nazwisko)................................................................................................,na obiady do stołówki szkolnej od dnia …....................................w określone dni………………………………………..

tel. kontaktowy/.....................................................................................................................................................

email:…………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Stołówki szkolnej i zobowiązuje siebie i swoje dziecko do przestrzegania podanych zasad..

2. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie.

3. Wyrażam zgodę na informowanie o zaległych płatnościach za obiady/wyżywienie dziecka/ci na podany powyżej telefon kontaktowy. I. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki przez Administratora – Zespołu Sportowych Szkół Ogólnokształcących. - zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w Zespołu Sportowych Szkół Ogólnokształcących. II Podaję dane osobowe mojego syna/córki dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. III. Zapoznałem/am się z treścią karty informacyjnej, w tym z informacją o celu przetwarzania danych osobowych mojego syna/córki oraz prawie dostępu do treści tych danych osobowych i prawie ich sprostowania.

czytelny podpis /…………………..…………………………Skierniewice , dnia………………….….……….

**Intendent - 572 157 902**