

**Deklaracja w sprawie korzystania z wyżywienia w stołówce szkolnej
w Szkole Podstawowej nr 2 im. J. Nojiego w Drezdenku w roku szkolnym 2022/2023**

Imię i nazwisko dziecka:, klasa:

Okres w jakim dziecko będzie korzystało z wyżywienia: od do

Imiona i nazwiska obojga rodziców/opiekunów:

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego:

Płatność za obiady: 100% Karta Dużej Rodziny 50% Ośrodek Pomocy Społecznej 0%

Numer rachunku bankowego, na który będą kierowane zwroty ewentualnych nadpłat:

Informacja:

1. W dniu podpisywania niniejszej deklaracji wysokość dziennej stawki żywieniowej wynosi 4,00 zł.
2. Płatności dokonywane są w terminie do 15-go dnia miesiąca następującego po miesiącu korzystania z wyżywienia w kwocie podanej w wiadomości otrzymanej poprzez Librus lub SMS. **Należy przestrzegać wpłaty kwoty w naliczonej wysokości.** Kwotę należy wpłacić na rachunek bankowy szkoły:

**Odbiorca: Szkoła Podstawowa nr 2 im. Józefa Nojiego
66-530 Drezdenko, plac Wolności 8**

Numer rachunku bankowego: 26 8362 0005 0000 0390 2000 0430

Tytułem: Imię i nazwisko dziecka/klasa lub szkoła (w przypadku szkół wiejskich)

3. Nieterminowa wpłata skutkować będzie wstrzymaniem możliwości korzystania z wyżywienia.
4. **Nieobecności należy zgłaszać najpóźniej do godziny 8⁰⁰ danego dnia, w którym dziecko nie będzie korzystało z wyżywienia, poprzez wiadomość wysłaną z wykorzystaniem dziennika elektronicznego Librus na konto intendenta szkoły (Librus → Wiadomości → Odbiorca: Sekretariat – INTENDENT szkolny).** W przypadku ucznia szkoły wiejskiej – poprzez informację przekazaną do szkoły dziecka, w przyjęty tam sposób. Tylko zgłoszone w ten sposób nieobecności skutkują pomniejszeniem należności w danym miesiącu. Nie będą odliczane koszty wyżywienia za nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.

Oświadczam, że:

- 1) zobowiązuję się wносить opłatę za wyżywienie mojego dziecka (stawka dzienna pomnożona przez liczbę dni korzystania z posiłków w danym miesiącu), zgodnie z niniejszą deklaracją;
- 2) zobowiązuję się do wnoszenia w/w opłat miesięcznie, w terminie do 15-go dnia miesiąca następującego po miesiącu korzystania z wyżywienia;
- 3) w przypadku zalegania z w/w opłatami przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły odmówi prawa do korzystania z wyżywienia a zaległe opłaty będą dochodzone w drodze postępowania sądowego, zgodnie z Procedurą windykacji należności, do których nie stosuje się przepisów ustawy – Ordynacja podatkowa w Urzędzie Miejskim w Drezdenku (Zarządzenie Nr 68.2020 Burmistrza Drezdenka z dnia 8 czerwca 2020 r.). Za zwłokę we wnoszeniu opłat po terminie nalicza się odsetki ustawowe oraz koszty wezwania.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Informacja: Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.), a ich przekazanie może nastąpić wyłącznie do podmiotów uprawnionych do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa.

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych zawartych w deklaracji jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. J. Nojiego w Drezdenku, reprezentowana przez dyrektora szkoły (kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod.sp2drezdenko@gmail.com) i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w celu realizacji ustawowych zadań szkoły tj. korzystania przez moje dziecko z wyżywienia w stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej nr 2 im. J. Nojiego w Drezdenku (art. 106 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe). Oświadczam, że zapoznałem/-am się z przekazaną mi informacją dotyczącą zasad i potrzeb gromadzenia moich danych osobowych, a także, iż zostałem/-am pouczony należycie o przysługujących mi uprawnieniach w zakresie możliwości wglądu do gromadzonych danych oraz o możliwości ich uzupełniania oraz żądania sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe, a także o prawie do ograniczenia ich przetwarzania i wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na informowanie mnie o zaległych płatnościach za wyżywienie na podany telefon kontaktowy.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)