

**KARTA ZAPISU UCZNIĄ DO STOŁÓWKI SZKOLNEJ  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 3 W PABIANICACH**

Proszę o przyjęcie dziecka (imię i nazwisko)..... ucznia  
klasy\* ..... na obiady w stołówce szkolnej w roku szkolnym .....  
od dnia .....do dnia .....

Imiona i nazwiska rodziców:

.....  
.....

Adres, telefony rodziców:

.....  
.....

\*proszę wpisać klasę, do której uczęszcza uczeń w bieżącym roku szkolnym

adres e-mail: .....

Oświadczam że:

1. Zapoznałam/em się z cennikiem i zasadami odpłatności za obiady w stołówce szkolnej w roku szkolnym .....i akceptuję je.
2. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie.
3. Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o zaległych płatnościach za obiady/wyżywienie dziecka/ci w formie sms'a na podany niżej telefon kontaktowy lub poczty e-mail.

Klauzula informacyjna:

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Ray (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych „RODO”) informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

- 1.Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 3,im. Mikołaja Kopernika, ul. Mokra 28/34, 95–200 Pabianice reprezentowana przez Dyrektora szkoły p. Krystynę Kucharek. Inspektorem ochrony danych jest Sylwester Krawczyk. Można się z nim kontaktować pod adresem e-mail: sylwester.krawczyk@outsourcing-iod.pl
2. Pani/Pana dane osobowe, w tym małoletniego/małoletniej przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Szkoły i nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów.

Pabianice, dnia.....

Podpis rodzica/opiekuna

.....