

**WNIOSEK DOTYCZĄCY ZAPISU DZIECKA NA OBIADY SZKOLNE
w Szkole Podstawowej im. Janusza Kusocińskiego w Bożympolu Wielkim
W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

Imię i nazwisko dziecka:

Klasa/oddziału
przedszkolnego:

Data ur.

Adres:

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego:

Pouczenie

1. Niniejszy wniosek stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (t.j. Dz. U z 2018r. poz. 1314 z późn.zm.).
2. Oświadczam, że znam Regulamin stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej im. Janusza Kusocińskiego w Bożympolu Wielkim.
3. Zobowiązuję się w razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku do uiszczania opłaty za obiady do 10-tego dnia każdego miesiąca przelewem na konto podane niżej

UWAGA ! OPLATY ZA WYŻYWIENIE WYŁĄCZNIE PRZELEWEM NA KONTO

konto 11 8350 0004 3900 4001 2000 0020

z tytułem: opłata za obiad, za jaki miesiąc, imię i nazwisko ucznia oraz klasa

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że znam Regulamin Stołówki Szkolnej i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej rodziny (imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, adres zamieszkania, nr telefonu rodziców- opiekunów prawnych) na podstawie art. 6 ust. 1a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych w celu zapisu dziecka na obiady szkolne w Szkole Podstawowej im. Janusza Kusocińskiego w Bożympolu Wielkim

.....
data i czytelny podpis rodzica / opiekun

Dzień złożenia wniosku:

.....
/ podpis osoby przyjmującej wniosek/