

.....
data

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W IŁAWIE
W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

Proszę o przyjęcie
(imię i nazwisko dziecka) (klasa)

na obiady w stołówce szkolnej od dniaw postaci (*właściwe podkreślić*):

tylko zupa tylko II danie całość

Dane rodzica/opiekuna prawnego do kontaktów ze stołówką:

Imię i nazwisko:

Tel. kontaktowy:

Ze względu na wielość czynności organizacyjnych związanych zapewnieniem bezpieczeństwa sanitarnego **termin zgłoszeń do korzystania ze stołówki upływa 1 września 2023 roku o godz. 12.00.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję Panią/Pana, że:

- administratorem danych jest Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Iławie z siedzibą przy ul. Kościuszki 2a, 14-200 Iława
- celem przetwarzania danych jest możliwość realizacji zadań wynikających z ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu placówki;
- podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO;
- przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody;
- podanie danych jest dobrowolne, jednak konsekwencjami niepodania danych jest brak możliwości korzystania z posiłków w stołówce szkolnej;
- dane będą przechowywane przez okres edukacji u administratora danych;
- przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;
- może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa, że przetwarzanie danych narusza Pani/Pana prawa lub RODO.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z ww. zasadami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych i akceptuję je.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej (regulamin znajduje się na stronie internetowej szkoły). Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłaty z tytułu kosztów żywienia zgodnie z obowiązującą stawką.

.....
data

.....
podpis rodzica