

**Deklaracja korzystania  
ze stołówki szkolnej  
PSP Chróścina  
rok szkolny 2025/2026**

**PROSIMY O SZCZEGÓŁOWE ZAPOZNANIE SIĘ Z TREŚCIĄ DEKLARACJI**

1. **Imię i nazwisko ucznia** ..... **klasa** .....
2. Imię i nazwisko rodzica ..... tel. kontaktowy .....
3. Adres: .....
4. Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:
  - Miesięczny koszt obiadów to 4,50 zł (ma dzień 01.07.2025) pomnożone przez ilość dni w miesiącu (brak możliwości wykupienia pojedynczych obiadów), naliczany pod koniec miesiąca przez intendenta szkolnego.
  - Deklarację korzystania ze stołówki szkolnej prosimy złożyć do 02.09.2025 (WTOREK ) u intendenta szkolnego.
  - Obiady wydawane będą od dnia 03.09.2025
  - Brak złożonej u intendenta szkoły deklaracji, jednoznaczny jest z rezygnacją z korzystania ze stołówki.
  - Przygotowywanie, wydawanie oraz spożywanie posiłków będzie odbywało się z zachowaniem zasad szczególnej ostrożności, według wydanych przez GIS , MZ i MEN wytycznych dla szkół podstawowych.

**Zasady opłat za posiłki :**

1. Odpłatność za wyżywienie dokonywana jest z dołu, w terminie **do 10-go** roboczego dnia kolejnego miesiąca ( np. opłata za wrzesień do 10 października) w przypadku zaległości w płatności wydawanie obiadów może zostać wstrzymane.
2. Rodzice do 5-tego dnia następującego miesiąca ( za wrzesień do 5-tego października) otrzymają pisemną informację o kwocie do zapłaty (informacja przekazana na grupy szkolne )
3. Płatności za obiady należy dokonywać przelewem na rachunek bankowy o numerze:

**86 1130 1219 0026 3109 4920 0014**

**(z dopiskiem: imię i nazwisko ucznia, klasa do której uczęszcza , miesiąc za który jest dokonywana wpłata oraz nadanym każdemu uczniowi numerem ewidencyjnym ).**

4. Datą dokonania wpłaty jest dzień, w którym środki wpłyną na rachunek.
5. Brak złożonej deklaracji oraz wpłaty w wymaganym terminie może skutkować tym, że uczeń nie otrzyma obiadu w stołówce szkolnej. Do nieterminowych wpłat będą naliczane odsetki ustawowe za opóźnienie.

6. Informacja o kwocie za obiady na dany miesiąc będzie przesyłana na grupy klasowe.
- 7.
8. **Rezygnację z obiadów należy zgłosić pisemnie u intendenta szkolnego najpóźniej do 25 – go dnia miesiąca poprzedzającego rezygnację.**

#### **Zasady zwrotów za obiady:**

1. Zwrot poniesionych kosztów za obiad może nastąpić z powodu choroby, wycieczki lub innych przyczyn losowych wyłącznie po uprzednim zgłoszeniu tego faktu osobiście lub telefonicznie u intendenta szkolnego (**nr telefonu 698 779 193**) **do godz. 8.00**. Osoby ,które nie zgłosiły nieobecności dziecka nie będą miały odpisów.

2. Jeżeli dzieci uczestniczą w wycieczce (wyjściu), to odliczenie odbywa się automatycznie na podstawie listy sporządzonej przez nauczyciela – organizatora wycieczki (wyjścia).

3. Opłata uiszczona z góry za niewykorzystane posiłki w danym miesiącu zostanie zwrócona w postaci pomniejszenia o jej wysokość opłaty za posiłki w kolejnym miesiącu. Nie dokonujemy zwrotów nadpłat w formie gotówkowej.

1) Potwierdzam, że zapoznałem się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej oraz z nowymi wytycznymi GIS, MZ i MEN dla szkół podstawowych.

2) Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej na określonych w tym dokumencie zasadach .....

( imię i nazwisko rodzica )

3) Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie **do 10– go dnia każdego miesiąca , przelewem na konto o numerze 86 1130 1219 0026 3109 4920 0014. ( z dopiskiem: imię i nazwisko ucznia, klasa do której uczęszcza , miesiąc za który jest dokonywana wpłata oraz nadanym każdemu uczniowi numerem ewidencyjnym ).**

***\*W przypadku zaległości w płatnościach za obiady wydawanie posiłków może zostać wstrzymane do momentu uregulowania wszystkich zaległości.***

1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu przez administratora danych Publiczną Szkołę Podstawową w Chróscinie ul.Niemodlińska 8d 46-073 Chróścina , zwany dalej Administratorem w celu otrzymania powiadomień informujących o zaległościach w opłatach za posiłki. Dane w tym celu przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) do czasu wycofania udzielonej zgody.

2) Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3) Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących mi prawach.

.....  
data

.....  
podpis rodzica/opiekuna