Deklaracja korzystania

ze stołówki szkolnej

PSP Chróścina

rok szkolny 2026/2027

<u>PROSIMY O SZCZEGÓŁOWE ZAPOZNANIE SIĘ Z TREŚCIĄ DEKLARACJI</u>

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 (na dzień 17.06.2026) pomnożone przez ilość dni w miesiącu (brak możliwości wykupienia pojedyńczych obiadów), naliczany pod koniec miesiąca przez intendenta szkolnego.**
- **Deklarację korzystania ze stołówki szkolnej prosimy złożyć do 02.09.2026 (środa) u intendenta szkolnego - obowiązkowe dla osób chcących korzystać z obiadów, deklaracje złożone później będą obowiązywały z tygodniowym przesunięciem wydawania posiłków.**
- **Obiady wydawane będą od dnia 07.09.2026**
- **Brak złożonej u intendenta szkoły deklaracji, jest 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 7-tego dnia następującego miesiąca (za wrzesień do 7-tego października) otrzymają informacje o kwocie do zapłaty (informacja przekazana na grupy klasowe)
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. Odliczamy tylko nieobecności zgłoszone w terminie.
8. **Rezygnację z obiadów należy zgłosić <u>pisemnie</u> 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 na podstawie listy sporządzonej przez nauczyciela – organizatora wycieczki (wyjścia).

3. Kwota za niewykorzystane posiłki zostanie pomniejszenia o jej wysokość w opłacie za posiłki w danym 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 posiłów 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 Chróścinie ul.Niemodlińska 8d 46-073 Chróścina , zwany dalej Administratorem w celu otrzymywania 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 udzieloncj 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