

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z POSILKÓW W SZKOLE PODSTAWOWEJ
IMIENIA WOJSKA POLSKIEGO W RUNOWIE POMORSKIM**

Okres obowiązywania od 01.09.2025 r. do 30 czerwca 2026 r.

W celu zapewnienia Państwu jak najlepszej jakości usług uprzejmie prosimy o wypełnienie poniższego formularza i przekazanie o sekretariat szkoły.

Imię i nazwisko ucznia:

.....

1. Deklaruję odpłatne korzystanie w/w ucznia z posiłków w Szkole Podstawowej w Runowie Pomorskim. Korzystanie dotyczy:
☐ Zupa
☐ II danie
☐ Pełen posiłek
2. W przypadku nieobecności dziecka i chęci dokonania odpisu za posiłek, zobowiązuję się do zgłoszenia niniejszej nieobecności w sekretariacie szkoły, nie później niż w ostatnim dniu roboczym poprzedzającym nieobecność, a w przypadku pierwszego roboczego dnia tygodnia najpóźniej do godz. 7:30. Brak powiadomienia skutkuje naliczeniem przedmiotowej opłaty.
3. W przypadku rezygnacji z posiłków zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia Dyrektora Szkoły Podstawowej w Runowie Pomorskim. W przypadku braku rezygnacji z mojej strony utrzymuję zobowiązanie płatności. Powiadomienie wymaga wskazania konkretnej daty, od której nastąpi rezygnacja, która nie może być wcześniejsza niż dwa dni po złożeniu rezygnacji. Przykład: złożenie dokumentu w dniu 1 października może dotyczyć rezygnacji najwcześniej od 3 października.
4. Zobowiązuję się do terminowej płatności - do 10-tego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym korzystano z posiłków. Zasada ta dotyczy miesięcy od września do listopada oraz od stycznia do czerwca. Kwoty ustalane są wg wzoru:
$$\text{ilość dni korzystania z posiłków} \times \text{stawka}$$
5. Płatność za m-c grudzień nastąpi do 30 dnia danego miesiąca.
6. Płatności należy dokonywać na poniższy rachunek bankowy:

Szkoła Podstawowa imienia Wojska Polskiego w Runowie Pomorskim

36 9375 1025 3900 1658 2000 0010

W tytule płatności należy wskazać: nazwisko i imię dziecka, klasa, zaznaczyć rodzaj posiłku (I danie, II danie, pełny posiłek) oraz miesiąc i rok którego płatność dotyczy.

7. W przypadku braku wpłat we wskazanych terminach płatności - od powstałej należności zostaną naliczone odsetki zgodnie z obowiązującymi przepisami. Dodatkowo z chwilą upływu terminu płatności zostanie wstrzymane wydawanie posiłków do dnia wpływu należności wraz z odsetkami na wskazane powyżej konto bankowe.

.....

(miejscowość, data)

.....

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna/pracownika)

SZKOŁA PODSTAWOWA imienia WOJSKA POLSKIEGO W RUNOWIE POMORSKIM

SKRÓCONA KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ ADMINISTRATORA W PRZYPADKU ZBIERANIA DANYCH OD OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), (Dz. Urz. z 04.05.2016 r. UE L119, s.1 do 88), dalej RODO, informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa imienia Wojska Polskiego w Runowie Pomorskim, ul. Węgorzyńska 9, 73-155 Węgorzyno, e-mail: sprunowopom@wp.pl, tel./fax +48 (091) 3971440, w imieniu, której działa Dyrektor Szkoły, zwana dalej Administratorem;
Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: Dariusz Florek, adres poczty elektronicznej e-mail: iod@ordonotitia.pl;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji i wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Szkole na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z ustawą Prawo oświatowe oraz niezbędne do wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO w związku z rozliczaniem pobytu w przedszkolu i wyżywienia a także rozliczenia nadpłaconych kwot z powyższych tytułów, a w przypadku zgody wyrażonej przez rodzica/opiekuna prawnego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a). Przetwarzanie danych osobowych na podstawie w/w celów, a następnie po tym okresie przez czas oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa niezbędnym do celów archiwalnych w interesie publicznym; Wyrażone zgody mogą zostać cofnięte w dowolnym momencie i bez podawania przyczyny, lecz bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed cofnięciem zgody. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.

Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), na adres:

Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;

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

Zapoznałem(-am) się z pełną treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej na: BIP i tablicach informacyjnych Administratora, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących mi prawach.

.....
(miejscowość, data)

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna/pracownika)