**DEKLARACJA - szkoła**

rok szkolny 2024 / 2025

Imię i nazwisko ucznia………………………………………………………………………………....

Klasa……………………………………………………………………………………………………..

Deklaruję korzystanie z posiłków przez dziecko w okresie ………………………………………..

Deklaruję opłatę za obiady w postaci **Przelewów**

Opłata dzienna za obiad dla dziecka wynosi **9,00 zł**.

**Rodzic/Opiekun Prawny**…………………………………………………………………………….

 Imię i nazwisko

Nr telefonu……………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu płatności za posiłki, przyjmuję do wiadomości treści w nim zawarte i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

**ZOBOWIĄZANIE**

Zobowiązuję się do terminowego dokonywania wpłat, tj. od dnia **1 do 5** bieżącego miesiąca, którego dotyczy opłata. Decyduje data zaksięgowania wpłaty na koncie placówki.

Zobowiązuję się do wpłaty dokładnie odliczonej kwoty.

Zmianę deklaracji, bądź rezygnację z obiadów zobowiązuję się dostarczyć do administracji szkoły do 20 dnia miesiąca poprzedzającego korzystanie z posiłków.

Zobowiązuję się do opisywania przelewów w poniższy sposób:

identyfikator przekazany przez pracownika administracji w informacji e-mailowej lub ŻYWIENIE, imię i nazwisko dziecka, klasa, za okres (miesiąc i rok)

**Szkoła nie ponosi odpowiedzialności za źle opisane przelewy.**

……….…………….…… .……………………………………………………….

Data Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na kontakt i przesyłanie w formie elektronicznej (bez szyfrowania) rozliczeń za żywienie w placówce Szkoła Podstawowa nr 16 mojego dziecka: ……………………………………………………………..

Kontakt w sprawie płatności będzie prowadzony pod nr telefonu 22 259-40-62 wew.2 zestawienie rozliczeń będzie przesyłane na adres e-mail: …………………………………………………………..

Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Brak wyrażenia zgody uniemożliwi przesyłanie rozliczeń w formie elektronicznej.

……….…………….……

 .……………………………………………………………………….

 Data Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych wskazanych w powyższej zgodzie jest Szkoła Podstawowa nr16,

ul. Wilczy dół 4,02-798 Warszawa reprezentowana przez Dyrektora

1. Kontakt z wyznaczonym w Placówce inspektorem ochrony danych jest możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej

(iod.dbfounw@eduwarszawa.pl) lub poczty tradycyjnej (ul. Wilczy Dół 4,02-798 Warszawa)

1. Celem zbierania danych jest wykorzystanie do przesyłania drogą elektroniczną rozliczeń za żywienie dziecka w szkole w rozbiciu na poszczególny miesiąc lub powstałych zaległości.
2. Przysługuje Państwu prawo dostępu do danych, ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie oraz do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
3. Wyrażoną zgodę można wycofać w dowolnym momencie, jednakże jej cofnięcie nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Cofnięcie zgody będzie jednoznaczne z brakiem możliwości dalszego wykorzystywania danych do wysyłania rozliczeń w formie elektronicznej.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu ewentualnego odwołania zgody.
5. Dane osobowe w zakresie wizerunku nie będą przekazywane żadnym odbiorcom.
6. Dane nie będą podlegały profilowaniu ani automatycznemu podejmowaniu decyzji, jak również nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

……….…………….……

 .……………………………………………………………………….

 Data Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego