

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 4 im. POLSKICH PODRÓŻNIKÓW w IŁAWIE

Załącznik nr 1  
do Regulaminu Stołówki Szkolnej  
Szkoły Podstawowej Nr 4 im. Polskich Podróżników  
w Iławie

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ  
ROK SZKOLNY 2020/2021**

Imię i nazwisko dziecka ..... Klasa .....

Obiady w stołówce szkolnej od dnia .....

zupa       II danie       cały obiad

obiady dziecka finansować będzie MOPS/GOPS/inne ośrodki pomocy      (właściwe zaznaczyć)

**Dane rodzica/opiekuna prawnego do kontaktów ze stołówką:**

Imię i nazwisko: .....

Tel. kontaktowy: .....

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej i akceptuję go.

2. Zobowiązuje się do regularnego uiszczania opłaty z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z obowiązującą stawką i w ustalonym terminie.

**3. KLAUZULA INFORMACYJNA**

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

- administratorem danych jest **Szkoła Podstawowa Nr 4 im. Polskich Podróżników w Iławie z siedzibą przy ul. Skłodowskiej 31, 14-200 Iława**
- z naszym inspektorem ochrony danych można skontaktować się przez e-mail [biuro@eduabi.eu](mailto:biuro@eduabi.eu)
- 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.

Iława, dnia ..... podpis rodzica/opiekuna prawnego .....