Załączniknr 1a do Regulaminu Stołówki Szkolnej

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**ZESPOŁU SZKOŁAPODSTAWOWA - PRZEDSZKOLE W WĄSOWIE**

**ROK SZKOLNY …………………….**

1. Imię i nazwisko nauczyciela…………………………..……………………..
2. Zasady korzystania z obiadów w szkole:
3. Cena obiadu: nauczyciel 8,00 zł.
4. W przypadku znacznych wzrostów lub obniżek cen artykułów żywnościowych dopuszcza się zmianę cen posiłków w trakcie roku szkolnego.
5. Nieobecność na obiadach należy zgłaszać u intendenta telefonicznie pod nr tel. 61 44 729 77 od godz. 7:00 do godz. 8.30 Informacja po godzinie 8.30 uniemożliwi odliczenie posiłku w dniu zgłoszenia.
6. Za nie wykorzystane w danym miesiącu posiłki przysługuje odpis, który rozliczany w następnym miesiącu. Informacja o odliczeniu u intendenta pod nr tel. 61 44 792 77.
7. Warunkiem dokonania odpisu jest wcześniejsze odwołanie posiłku. Tylko na tej podstawie powstała nadpłata może być zaliczona na poczet opłaty na następny miesiąc.
8. Tylko zgłoszona nieobecność na obiedzie podlega odliczeniom.
9. **Nieobecności nie zgłoszone lub zgłoszone po terminie nie będą odliczane.**
10. **Wpłata za obiady dokonywana jest z góry w terminie do 15 dnia każdego miesiąca przelewem na rachunek bankowy nr: 60 9072 0002 0117 5753 2000 0002 Bank Spółdzielczy Duszniki**
11. Rezygnację z korzystania z obiadów w stołówce szkolnej należy zgłosić pisemnie u intendenta szkoły, najpóźniej do 25-ego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rezygnacji. Rezygnujący wypełnia oświadczenie;
12. **Deklaracja:**

**-** Potwierdzam, że zapoznałam/em się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w punkcie nr 2.

-Deklaruję korzystanie z obiadów w roku szkolnym ………………. od września ……….roku do czerwca ………………. roku oraz zobowiązuję się do dokonywania wpłat w terminie **do 15 dnia każdego miesiąca**

**-**Zobowiązuje się do dokonywania terminowych wpłat. **Zaległość w płatności za dany miesiąc żywieniowy powoduje wstrzymanie wydawania obiadów od kolejnego miesiąca.**

………………………..…………………………………. ……………………………………………………………..

Miejscowość, data Podpis nauczyciela

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyżywienia w stołówce szkolnej Zespołu Szkoła Podstawowa Przedszkole w Wąsowie, ul, Lipowa 51, zgodnie z art., 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

(Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016)

Załączniknr2a do Regulaminu Stołówki Szkolnej

OŚWIADCZENIE

Informuję, ...........................................................................................

(imię i nazwisko,

od dnia...............................................nie będę korzystał/korzystała z obiadów wstołówce szkolnej ZESPOŁU SZKOŁA PODSTAWOWA - PRZEDSZKOLE W WĄSOWIE.

................................................ …………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis nauczyciela)