**Zgłoszenie na wyżywienie dziecka**

**w Zespole Placówek Oświatowych nr 3 w Międzyrzecu Podlaskim**

**I. Dane osobowe:**

Imię i nazwisko dziecka ……………………..……………………………………….……………..

Szkoła Podstawowa nr 3 w Międzyrzecu Podlaskim Klasa ………………..……………..

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów:

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

Adres do korespondencji z rodzicami/opiekunami : ………………………………………………………….…………………………………………………

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów: ……………………………………..………………

……………………………………………………..

**II. Deklaracja:**

1. Dni w które dziecko będzie jadło obiady (proszę zaznaczyć X we właściwej kratce):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **TAK** | **NIE** |
| poniedziałek |  |  |
| wtorek |  |  |
| środa |  |  |
| czwartek |  |  |
| piątek |  |  |

Data rozpoczęcia korzystania z obiadów …………………..… do kiedy ……………..……………….

1. Zobowiązuję się systematycznie pokrywać koszt posiłków zjedzonych przez moje dziecko, na rachunek bankowy ZPO Nr 3 , ul. Leśna 2 , 21-560 Międzyrzec Podlaski

nr konta **158039 0006 0000 0008 8239 0003** w Banku Spółdzielczym w Międzyrzecu Podlaskim.

**W tytule wpłaty obowiązkowo należy podać imię i nazwisko dziecka oraz nr szkoły.**

1. W przypadku jakichkolwiek zmian podanych w zgłoszeniu zobowiązuję się je niezwłocznie zaktualizować.
2. Mam świadomość, że w przypadku braku zapłaty dłuższej niż 2 miesiące dziecko może zostać skreślone z listy osób korzystających z posiłków, a do rodziców wysłany nakaz zapłaty.
3. Mam świadomość, że w przypadku pokrywania opłat za posiłki przez MOPS/GOPS rodzic ma obowiązek dostarczenia do Zespołu Placówek Oświatowych Nr 3 w Międzyrzecu Podlaskim (ZPO3), ul. Leśna 2, decyzji potwierdzającej ten fakt oraz poinformowania od kiedy do kiedy i który MOPS/GOPS będzie pokrywał opłaty.

**III. Informacje dodatkowe:**

W przypadku gdy upłynie termin dofinansowania obiadów przez MOPS/GOPS wskazany w decyzji, a rodzic/opiekun nie chce sam pokrywać opłat za posiłki, wówczas powinien złożyć rezygnację z posiłków, w innym przypadku posiłki będą nadal wydawane, a kosztami będzie obciążony rodzic/opiekun.

W przypadku nieobecności dziecka w szkole, fakt ten należy zgłosić do świetlicy/sekretariatu szkoły, tel. 83 371 78 35, najpóźniej w dniu jego nieobecności **do godziny 8:55** (nieobecność kilkudniową np. z powodu choroby lub wyjazdu można zgłosić wcześniej).

Zgłoszenie nieobecności dziecka będzie traktowane jak nieobecność usprawiedliwiona i za takie nieobecności nie będą pobierane opłaty za posiłki. Nieobecność dziecka w szkole z powodu wyjazdu na wycieczkę szkolną również trzeba zgłosić.

W przypadku niezgłoszenia nieobecności i niezjedzenia obiadu, koszt takiego posiłku ponosi rodzic/opiekun (nieobecność taka jest traktowana jak nieobecność nieusprawiedliwiona).

Należność i odliczenia (odpisy za zgłoszone nieobecności) będą naliczane za dany miesiąc do 5. dnia następnego miesiąca i płatne do 20. dnia następnego miesiąca (przykładowo: za miesiąc luty naliczane do 5 marca i płatne do 20 marca).

**IV. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych:**

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Placówek Oświatowych nr 3 w Międzyrzecu Podlaskim z siedzibą w Międzyrzecu Podlaskim ul. Leśna 2, tel.: 833717835, e-mail: [zpo3@o2.pl](mailto:zpo3@o2.pl);
2. z Inspektorem ochrony danych można skontaktować się w dni robocze w godzinach pomiędzy 8:00 a 16:00 pod numerem telefonu **604292696** oraz dodatkowo pod adresem email: [**info@dn.net.pl**](mailto:info@dn.net.pl)
3. dane Państwa dziecka będą przetwarzane w celu realizowania zadań w zakresie żywienia uczniów w placówkach oświatowych . Dane nie będą udostępniane innym odbiorcom.
4. posiadacie Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich poprawiania;
5. podanie danych osobowych w niniejszej deklaracji jest dobrowolne, ale niezbędne do realizowania zadań w zakresie żywienia uczniów w Zespole Placówek Oświatowych Nr 3 w Międzyrzecu Podlaskim. Nie podanie danych jest jednoznaczne z rezygnacją korzystania z posiłków w ZPO Nr 3 w Międzyrzecu Podlaskim.

………………………. ………….…………………………………..

*data (podpis rodzica)*