

Deklaracja

KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW W ROKU SZKOLNYM 2025/2026

**Deklarację wypełniają rodzice dzieci nie objętych pomocą w formie dożywiania przez GOPS
(lub inny Ośrodek Pomocy Społecznej).**

Ja niżej podpisany _____ (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego),

Zamieszkały _____,

tel. kontaktowy: _____, adres e-mail: _____,

deklaruję korzystanie z posiłków w stołówce mojego dziecka/dzieci:

1. _____ (imię, nazwisko, klasa),

2. _____ (imię, nazwisko, klasa),

3. _____ (imię, nazwisko, klasa),

w okresie od _____ do _____

nazwa szkoły _____

Po zakończeniu korzystania z posiłków w stołówce, ewentualne nadpłaty proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

Którego właścicielem jest _____

(imię i nazwisko właściciela rachunku).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji przez Spółdzielnię Socjalną HS Prekursor w Wydminach w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).

_____ podpis Rodzica