

DEKLARACJA OBIADOWA
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W PĘPOWIE

Imię i nazwisko pracownika	
Tel. kontaktowy	
E-mail*	

* W przypadku ręcznego wypełnienia deklaracji, prosimy o napisanie adresu e-mail drukowanymi literami.

Deklaruję:

korzystanie z obiadów w roku szkolnym od dnia

1. Okres rozliczeniowy wynosi pełen miesiąc kalendarzowy
2. Odpłatność za obiady będzie naliczana po miesiącu korzystania z wyżywienia, na podstawie informacji w programie Obecności.pl
3. Płatności należy dokonywać za pośrednictwem aplikacji Obecności.pl, w formie przelewu na konto Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Pępowie. Termin płatności wynosi 7 dni.
4. W przypadku braku wpłaty w określonym terminie, dziecko nie może uczęszczać na obiady w kolejnym miesiącu.
5. Zgłaszanie nieobecności możliwe będzie **wyłącznie** na adres mailowy **absencja@pepowo.edu.pl** W treści zgłoszenia należy podać: imię i nazwisko pracownika oraz okres nieobecności.
6. Odliczeniu podlegają tylko te nieobecności, które są zgłoszone do godziny 12:00 dnia poprzedzającego tę nieobecność.
7. W związku ze wzrostem cen towarów i usług, istnieje możliwość zmiany ceny obiadu w ciągu roku szkolnego, o czym poinformujemy Państwa miesiąc wcześniej.
8. Rezygnację z obiadów można zgłosić pisemnie u intendenta. Rezygnacja będzie uznawana od 1. dnia następnego miesiąca.
9. Wszelkie informacje można uzyskać pod numerem telefonu 65 573 61 24 wew. 40.

Cena za obiad wynosi:

- uczniowie klas 1-3 → 3 zł (1/2 porcji)
- uczniowie klas 4-8 → 5 zł (cała porcja)
- nauczyciele → 10 zł (5 zł wsad + 5 zł opłata)

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zapoznałem/zapoznałam się z informacjami zawartymi powyżej i jestem świadomy/a konsekwencji wynikających z niewywiązywania się z wyżej wymienionych punktów.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Pępowie. Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną RODO dostępną na stronie internetowej szkoły.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego