

# KARTA ZGŁOSZENIA NA POSIŁKI ABONAMENTOWE

## Szkoła podstawowa nr 3

Niniejszym zamawiam obiady oferowane przez agenta „SMAKBET” Beata Jabłońska  
tel. 455-442-570 prowadzącą stołówkę szkolną w Krakowie ul. Topolowa 22

1 . Nazwisko i imię korzystającego z posiłków

Klasa

.....

2 . Sposób korzystania z posiłków

Cały rok szkolny od dnia : .....

Wybrane dni tygodnia : .....

3. Uczulenia , diety .....

4.Zobowiązuje się do dokonywania wpłat za obiady z góry za dany miesiąc : **przelewem** na konto nr: **39 1050 1618 1000 0090 8260 3599** lub **gotówką zgodnie z cennikiem opłat.**

5. Dane rodzica / opiekuna prawnego

Nazwisko , imię : .....

Adres : .....

Telefon.....

**TREŚĆ REGULAMINU I CENNIKA JEST MI ZNANA . ZOBOWIĄDUJE SIĘ DO TERMINOWYCH WPŁAT NA KONTO AJENTA.**

**OŚWIADCZAM , ŻE ZGODNIE Z WYMOGAMI ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 Z DNIA 27 KWIETNIA 2016 ROKU W SPRAWIE OCHRONY OSÓB FIZYCZNYCH W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH I W SPRAWIE SWOBODNEGO PRZEPIYWU TAKICH DANYCH ( OGÓLNE ROZPORZĄDZENIE O OCHRONIE DANYCH „RODO” ) , WYRAŻAM ZGODĘ NA WYKORZYSTANIE MOICH I DZIECKA DANYCH OSOBOWYCH WYŁĄCZNIE PROWADZENIA EWIDENCJI I ROZLICZEŃ DOTYCZĄCYCH ŻYWIENIA NA POTRZEBY ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ STOŁÓWKI SZKOLNEJ.**

**KRAKÓW DNIA .....      PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO .....**