

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z WYŻYWIENIA W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
W ROKU SZKOLNYM 2022/2023**

Dane pracownika:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy (obowiązkowo):

Adres e-mail (obowiązkowo):

Deklaruję, że będę korzystał/a z obiadów w stołówce szkolnej w Zespole Szkół nr 19 w Bydgoszczy w roku szkolnym 2022/2023 na zasadach określonych w REGULAMINIE STOŁÓWKI

1. w okresie od miesiąca 20.....r. do miesiąca..... 20.....r.
2. w następujące dni tygodnia: (proszę o postawienie X w odpowiednim kwadracie)

Wszystkie dni w tygodniu

Poniedziałek

Wtorek

Środa

Czwartek

Piątek

1. Należność za posiłki, będzie rozliczana na podstawie powyższej deklaracji. **Informacja o kwocie do zapłaty zostanie przekazana na podany adres e-mail na początku każdego miesiąca za miesiąc bieżący.**

Oплаты za obiady należy przekazywać wyłącznie przelewem na konto bankowe szkoły:

03 1240 6452 1111 0010 4798 8713 – do 10-go dnia każdego miesiąca (z wyjątkiem września)

2. **Podstawą wydawania posiłków jest posiadanie karty**, którą otrzyma każdy zadeklarowany uczeń/pracownik. **Koszt karty obowiązkowej wynosi 10,00 zł**, każdej dodatkowej może być wyższy w zależności od ceny i ilości zamawianych kart w trakcie roku szkolnego.
3. **Brak wniesienia opłaty za obiady we wskazanym terminie skutkuje dezaktywacją karty. Ponowna aktywacja karty i pobranie posiłków możliwe jest dopiero dzień po wpływie zaległej opłaty na konto szkoły.**
4. Nieobecność na obiedzie należy zgłaszać intendentowi telefonicznie, mailowo lub osobiście najpóźniej w dniu poprzedzającym odwoływany dzień. W przypadku zgłoszenia nieobecności zbyt późno koszty nie będą zwracane z uwagi na uwzględnioną ilość osób na obiedzie podczas przygotowywania posiłku.
5. W przypadku zmiany danych podanych w deklaracji, zobowiązuję się do ich zgłoszenia. Pisemną informację lub nową deklarację należy dostarczyć do intendenta – pok. 54.
6. **W przypadku rezygnacji z obiadów zobowiązuje się wypełnić oświadczenie o rezygnacji z korzystania ze stołówki szkolnej** i złożyć je najpóźniej do 25-ego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rezygnacji
7. W przypadku występowania nietolerancji/alergii pokarmowej należy zgłosić się do intendenta.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z REGULAMINEM STOŁÓWKI (dostępny na stronie internetowej szkoły) i akceptuję jego zapisy.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis pracownika)

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz odmowa ich podania będzie skutkować brakiem możliwości zapisania się na obiady w stołówce szkolnej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w treści danych osobowych w celach kontaktowych, weryfikacji i rozliczeń za obiady. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści danych, poprawienia ich oraz żądania ich usunięcia jak również wycofania powyższej zgody.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis pracownika)