

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY  
w Spółdzielni Socjalnej SMAK**

Zgłaszam dziecko (imię i nazwisko).....

uczęszczające do klasy .....

w szkole .....

na obiady do stołówki szkolnej od dnia .....

Oferowany obiad w stołówkach szkolnych składa się z drugiego dania lub zupy z wkładką.

Czy u dziecka występuje pokarmowa reakcja alergiczna? .....

Jeśli tak, proszę wymienić alergeny.....

Dane rodzica/prawnego opiekuna do kontaktów ze stołówką:

Imię i nazwisko: .....

Tel. kontaktowy: ..... E-mail.....

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem korzystania z posiłków w Spółdzielni Socjalnej SMAK.
2. Zapoznałam/em się z zasadami odpłatności za obiady w stołówce szkolnej i akceptuję je.
3. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie.
4. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. z dn. 29.10.97r. nr 133, poz.883), wyrażam/my zgodę na zbieranie wyżej wymienionych danych osobowych, które zostaną wykorzystane wyłącznie do celów wewnętrznych
5. Wyrażam zgodę na informowanie o zaległych płatnościach za obiady/wyżywienie dziecka na podany powyżej telefon kontaktowy.

.....  
Miejsce i data

.....  
Podpis rodzica/ Prawnego opiekuna