

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

Imię i nazwisko:

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

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

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 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 na podany powyżej telefon kontaktowy.

.....
Miejsce i data

.....
Podpis