



Karta zgłoszenia dziecka na posiłki


Imię dziecka: _____

Nazwisko dziecka: _____

Szkoła: _____ Klasa: _____

Posiłki miesiąc: _____

Proszę wypełnić kartę obiadową lub dołączyć aktualny arkusz

P	W	Ś	CZ	P	S	N	Bułka
							Herbata
P	W	Ś	CZ	P	S	N	Zupa
P	W	Ś	CZ	P	S	N	Drugie
P	W	Ś	CZ	P	S	N	Komplet
P	W	Ś	CZ	P			M

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna _____

Telefon kontaktowy: _____

e-mail: _____

Zapoznałem/am się z REGULAMINEM (umieszczonym na odwrocie) oraz obowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia. **Zostałem poinformowany o zasadzie wstrzymywania wydawania posiłków mojemu dziecku w przypadku braku terminowej zapłaty** Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 19.08.1997r (Dz. U. z dnia 29.10.97r nr 133 poz 833) wyrażam zgodę na zbieranie oraz przetwarzanie wymienionych danych osobowych, w celach niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania systemu wydawania posiłków. Niniejszym wyrażam zgodę na kontakt telefonicznym, SMS lub email.

Data oraz podpis rodzica/opiekuna: _____



Karta zgłoszenia dziecka na posiłki


Imię dziecka: _____

Nazwisko dziecka: _____

Szkoła: _____ Klasa: _____

Posiłki miesiąc: _____

Proszę wypełnić kartę obiadową lub dołączyć aktualny arkusz

P	W	Ś	CZ	P	S	N	Bułka
							Herbata
P	W	Ś	CZ	P	S	N	Zupa
P	W	Ś	CZ	P	S	N	Drugie
P	W	Ś	CZ	P	S	N	Komplet
P	W	Ś	CZ	P			M

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna _____

Telefon kontaktowy: _____

e-mail: _____

Zapoznałem/am się z REGULAMINEM (umieszczonym na odwrocie) oraz obowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia. **Zostałem poinformowany o zasadzie wstrzymywania wydawania posiłków mojemu dziecku w przypadku braku terminowej zapłaty** Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 19.08.1997r (Dz. U. z dnia 29.10.97r nr 133 poz 833) wyrażam zgodę na zbieranie oraz przetwarzanie wymienionych danych osobowych, w celach niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania systemu wydawania posiłków. Niniejszym wyrażam zgodę na kontakt telefonicznym, SMS lub email.

Data oraz podpis rodzica/opiekuna: _____