
DEKLARACJA ZAPISU NA OBIADY

Firma obsługująca stołówkę szkolną;

SMAK UP

30-620 Kraków

Ul. Dobczycka 20

1. Nazwisko dziecka
2. Imię dziecka
3. Klasa
4. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna zgłaszającego dziecko
.....
5. Telefon kontaktowy
6. Dieta/wykluczenia pokarmowe
-

Zgłaszam moje dziecko/podopiecznego na żywienie w stołówce szkolnej na czas trwania roku szkolnego 2023/2024. Zobowiązuje się uregulować należności do 5 dnia miesiąca.

W razie rezygnacji z obiadów proszę o poinformowanie pracownika stołówki szkolnej.

W przypadku nieobecności dziecka/podopiecznego, odpis niewykorzystanych posiłków będzie zwracany/przeniesiony na miesiąc następny tylko w sytuacji zgłoszenia do godziny **8.00 dnia w którym odbywa się posiłek**. Odwołania posiłku należy dokonać wysyłając smsa z imieniem oraz nazwiskiem dziecka **pod numer 570-719-800**

Na podstawie art 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U.z 2002 roku, nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka/podopiecznego, zawartych w formularzu na potrzeby obsługi w firmie SMAK UP ewidencji żywienia oraz płatności za żywienie.