

Warszawa.....

Oświadczam, że (imię, nazwisko, klasa)

.....
będzie korzystał(a) z posiłków w okresie (miesiąca, roku szkolnego) *niepotrzebne skreślić
(zestaw obiadowy , II danie , zupa.śniad,podwi)*niepotrzebne skreślić

Opłatę za posiłki zobowiązuję się wpłacać do dnia..... każdego miesiąca .

Nie opłacenie abonamentu w powyższym terminie skutkuje wstrzymaniem wydawania posiłków do czasu uiszczenia opłaty. O
wszelkich zmianach lub braku możliwości opłaty w w/w terminie zobowiązuję się poinformować.-mail pbgastro@wp.pl

Telefon kontaktowy lub mail.....

.....
podpis rodzica

- 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, na potrzeby obsługi wydawania posiłków w firmie "PB Gastro sc" .
- Informacje na temat RODO odnośnie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) (zwanego dalej: RODO) dostępne są na szkolnej stronie internetowej