

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z WYŻYWIENIA W STOŁÓWCE SZKOLNEJ SP12
W ROKU SZKOLNYM 2017/2018**

Dane ucznia:

Imię i nazwisko:.....

Klasa:.....

Dane płatnika (rodzica/opiekuna):

Imię i nazwisko:.....

PESEL:.....

Adres:.....

Telefon kontaktowy:.....

Deklaruję korzystanie z wyżywienia w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej nr 12 w Płocku:
(proszę o postawienie x w odpowiednim kwadracie)

	Wszystkie dni w tygodniu	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
OBIAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UWAGA: deklaracja stanowi integralną część umowy odpłatności za posiłki w stołówce.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyżywienia w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej Nr 12 w Płocku zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych, tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późniejszymi zmianami.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)