

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z WYŻYWIENIA W STOŁÓWCE SZKOLNEJ  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI NR 11 W PŁOCKU  
W ROKU SZKOLNYM 2019/2020**

**Dane ucznia:**

Imię i nazwisko: .....

Oddział: .....

**Dane płatnika (rodzica/opiekuna):**

Imię i nazwisko: .....

PESEL .....

Adres: .....

Telefon kontaktowy: .....

E-mail: .....

**Deklaruję korzystanie z wyżywienia w stołówce Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 11 w Płocku:**

*(proszę o postawienie x w odpowiednim kwadracie)*

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

**UWAGA:** *Deklaracja jest integralną częścią 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 z Oddziałami Integracyjnymi nr 11 w Płocku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późniejszymi zmianami).

.....  
*(miejsowość i data)*

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