



Szkoła Podstawowa nr 195 w Warszawie
im. Króla Maciusia I
ul. Króla Maciusia 5 04-526 Warszawa
tel/fax: (22) 2771001, (22) 2771004
e-mail: sp195@eduwarszawa.pl www.sp195.eduwarszawa.pl

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA POSIŁKI W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

ROK SZKOLNY 2025/2026

Nazwisko i imię ucznia, klasa

Rodzaj spożywanego posiłku:

Szkoła Podstawowa

obiad

Oddziały przedszkolne 5 i 6latki: śniadanie, obiad, podwieczerek *

W przypadku spożywania specjalnej diety prosimy o jej podanie:

Posiłki będą spożywane tylko w wybrane dni tygodnia:

od dnia..... do dnia

Dane do kontaktu:

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Adres poczty elektronicznej:

Telefon kontaktowy

1. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem stołówki szkolnej, w tym z formą odwoływania obiadów i przyjmuję do stosowania.
2. Zapoznałam/em się z zasadami odpłatności za posiłki w stołówce szkolnej w roku szkolnym 2025/2026 i akceptuję wskazane warunki.
3. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie. Opłat za posiłki dokonuje się na konto bankowe nr: **68 1030 1508 0000 0005 5105 0025** do ostatniego roboczego dnia miesiąca poprzedzającego kolejny okres żywieniowy, z wyjątkiem stycznia i września.
 - Opłaty za korzystanie z posiłków w stołówce we wrześniu **muszą** być wnoszone do 9 września.
 - Opłaty za posiłki w styczniu **muszą** być wnoszone między 2 a 5 stycznia.
 - Odliczenia będą dokonywane tylko na podstawie wcześniejszego zgłoszenia (najpóźniej do godz. **8.30** w dniu nieobecności ucznia)
 - a. na e-mail: jbrokon@eduwarszawa.pl,
 - b. w sekretariacie uczniowskim pod numerem telefonu 22 2771001, 222771002, 22 2771003
 - c. u p. Intendent pod numerem telefonu 22 2771008.

Nadpłaty za posiłki będą przekazywane na konto bankowe, z którego te opłaty zostały dokonane.

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów

4. Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i mojego dziecka wyżej wymienionych danych osobowych, które zostaną wykorzystane wyłącznie do celów związanych z realizacją usług żywienia w Szkole Podstawowej nr 195 w Warszawie.

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów

5. Przyjmuję do wiadomości, że z chwilą rejestracji w serwisie *aplikacji LOCA*, Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych staje się właściciel serwisu – firma GRUPA LOCA Sp. z o. o.

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów

*Niepotrzebne skreślić

** Niepotrzebne skreślić