**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY**

**(opłacanych przez MOPR)**

Oświadczam, że moje dziecko (imię i nazwisko dziecka) ………………………………………. ucz. klasy ………………………. będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej nr 2 w Białymstoku opłacanych przez MOPR w Białymstoku.

1. Dziecko może korzystać z obiadów od momentu dostarczenia przez rodzica/opiekuna decyzji lub zaświadczenia z MOPR w Białymstoku.

Dane rodzica/opiekuna do kontaktów ze stołówką:

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………..

Adres: ……………………………………………………………………………………..

Tel. kontaktowy: ………………………………………………………………………….

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z zasadami korzystania z obiadów opłacanych przez MOPR
w stołówce szkolnej SP 2 w roku szkolnym 2017/2018.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia szkoły o każdorazowej zmianie decyzji wydanej przez MOPR.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie, do użytku wewnętrznego SP 2 w Białymstoku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 poz. 922).

Białystok, dnia ………………………… ……………………………..

 podpis rodzica/opiekuna