Zał.5

Tarnowskie Góry, dn. …………………………………..

……….……………….……………………………………….

Nazwisko, imię rodzica/prawnego opiekuna

……….………..……………………………………………….

Telefon kontaktowy rodzica/prawnego opiekuna

**ZGŁOSZENIE DO STOŁÓWKI SZKOLNEJ**

Uczennica/uczeń: …………………………………………. ………… …………………………………………

Nazwisko i imię Klasa PESEL

Proszę o umożliwienie korzystania w/w dziecka z posiłków w stołówce szkolnej od dnia …..............................................

**Informacje o stosowanej diecie.**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................................................

**Inne, uznane przez rodzica/opiekuna prawnego za ważne, informacje o dziecku.**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................................................

INFORMACJA

Zgodnie z rt. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję Panią/Pana, że:

* administratorem danych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Tarnowskich Górach ul.Strzelców Bytomskich 7;
* z naszym inspektorem ochrony danych można skontaktować się przez e-mail **korzuch@infoic.pl**
* celem przetwarzania danych jest możliwość realizacji zadań wynikających z ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu placówki;
* podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda, na podstawie Aart. 6 ust. 1 lit. a) RODO;
* przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody;
* **podanie danych jest dobrowolne, jednak konsekwencjami niepodania danych jest brak możliwości korzystania z posiłków w stołówce szkolnej;**
* dane będą przechowywane przez okres edukacji u administratora danych;
* dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnione na mocy przepisów prawa;
* **przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;**
* może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa, że przetwarzanie danych narusza Pani/Pana prawa lub RODO.

MATKA/OPIEKUN PRAWNY OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

…............................ …............... …............................ …...............

Nazwisko i Imię oraz podpis Nazwisko i Imię oraz podpis