

WYCIĄG Z REGULAMINU STOŁÓWKI ORAZ ZASADY KORZYSTANIA ZE STOŁÓWKI
W ZSO nr14 GŁIWICACH W ROKU SZKOLNYM 2017/2018r.

1. Opłaty za obiady dokonuje się na konto: Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 14
Bank Śląski O/Gliwice
63 1050 1230 1000 0023 5298 5861

Na dowodzie wpłaty proszę podać: imię i nazwisko dziecka, nazwę szkoły, klasę i za jaki miesiąc jest opłata (lub za jakie dni).

- Opłatę za obiady należy dokonać na podane konto **do piątego każdego miesiąca**. Płatność uznaje się za dokonaną z dniem wpłynięcia środków na konto bankowe ZSO NR.14 w Gliwicach.
 - żeby obiad był wydany **1 dnia miesiąca** wpłata musi być na koncie ZSO nr.14 ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego
 - wpłaty na obiady za miesiąc styczeń, należy dokonać nie wcześniej niż w pierwszym dniu roboczym miesiąca stycznia
- obiady będą wydane wpłacającemu w dniu następnym po wpłynięciu środków na konto placówki.
 - płatność uznaje się za dokonaną z dniem wpłynięcia środków na konto tj. do 5 każdego miesiąca za który opłata jest wnoszona.
- Opłaty dokonane po terminie **nie będą zaliczane na poczet następnego miesiąca, lecz zwracane na Państwa konto.**
- Rezygnację z posiłku można zgłosić osobiście w stołówce szkolnej, telefonicznie lub pisemnie Intendentowi szkoły
- W przypadku rezygnacji z posiłku, zwrotowi podlegają płatności poniesione za abonament, z wyłączeniem płatności za pierwszy dzień zgłoszenia rezygnacji.
- Wszelkie zwroty za obiady **będą wpłacane na podane poniżej Państwa konto** na koniec miesiąca.
- Brak informacji o rezygnacji z obiadu uznaje się, jako obiad wydany dziecku.
- Zgłoszenia o nieobecności dziecka zgłaszamy do godz.13:00 dnia poprzedzającego żywieniu.

Warunki regulaminu przyjęłam (przyjąłem)

.....
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Imię i nazwisko dziecka..... Klasa.....

Nazwisko właściciela i numer konta, na które zwracane będzie rozliczenie każdego miesiąca za niewykorzystane obiady.
.....
.....

Tel. kontaktowy:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, moich danych osobowych przez ZSO nr 14 w Gliwicach, ustawa o ochronie danych osobowych z dn.29.08.1997r DZ.U.2002 nr.101 poz 926 z późn/zm/ Mam prawo do wglądu swoich danych osobowych zebranych przez administratora danych oraz prawo do ich poprawiania i uzupełniania zgodnie z aktualnym stanem Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może być przez pana/panią, w każdym czasie odwołana.

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

WYCIĄG Z REGULAMINU STOŁÓWKI ORAZ ZASADY KORZYSTANIA ZE STOŁÓWKI
W ZSO nr14 GŁIWICACH W ROKU SZKOLNYM 2017/2018r.

1. Opłaty za obiady dokonuje się na konto: Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 14
Bank Śląski O/Gliwice
63 1050 1230 1000 0023 5298 5861

Na dowodzie wpłaty proszę podać: imię i nazwisko dziecka, nazwę szkoły, klasę i za jaki miesiąc jest opłata (lub za jakie dni).

- Opłatę za obiady należy dokonać na podane konto **do piątego każdego miesiąca**. Płatność uznaje się za dokonaną z dniem wpłynięcia środków na konto bankowe ZSO NR.14 w Gliwicach.
 - żeby obiad był wydany **1 dnia miesiąca** wpłata musi być na koncie ZSO nr.14 ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego
 - wpłaty na obiady za miesiąc styczeń, należy dokonać nie wcześniej niż w pierwszym dniu roboczym miesiąca stycznia
- obiady będą wydane wpłacającemu w dniu następnym po wpłynięciu środków na konto placówki.
 - płatność uznaje się za dokonaną z dniem wpłynięcia środków na konto tj. do 5 każdego miesiąca za który opłata jest wnoszona.
- Opłaty dokonane po terminie **nie będą zaliczane na poczet następnego miesiąca, lecz zwracane na Państwa konto.**
- Rezygnację z posiłku można zgłosić osobiście w stołówce szkolnej, telefonicznie lub pisemnie Intendentowi szkoły
- W przypadku rezygnacji z posiłku, zwrotowi podlegają płatności poniesione za abonament, z wyłączeniem płatności za pierwszy dzień zgłoszenia rezygnacji.
- Wszelkie zwroty za obiady **będą wpłacane na podane poniżej Państwa konto** na koniec miesiąca.
- Brak informacji o rezygnacji z obiadu uznaje się, jako obiad wydany dziecku.
- Zgłoszenia o nieobecności dziecka zgłaszamy do godz.13:00 dnia poprzedzającego żywieniu.

Warunki regulaminu przyjęłam (przyjąłem)

.....
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Imię i nazwisko dziecka..... Klasa.....

Nazwisko właściciela i numer konta, na które zwracane będzie rozliczenie każdego miesiąca za niewykorzystane obiady.
.....
.....

Tel. kontaktowy:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, moich danych osobowych przez ZSO nr 14 w Gliwicach, ustawa o ochronie danych osobowych z dn.29.08.1997r DZ.U.2002 nr.101 poz 926 z późn/zm/ Mam prawo do wglądu swoich danych osobowych zebranych przez administratora danych oraz prawo do ich poprawiania i uzupełniania zgodnie z aktualnym stanem Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może być przez pana/panią, w każdym czasie odwołana.

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego