**Szkoła Podstawowa w Michałowicach**

* Ul. Szkolna 15
* Intendent – Tel. 727-411-601
* Email: [michalowice@gastroteam.pl](mailto:michalowice@gastroteam.pl)





**Szkoła Podstawowa w Michałowicach**

**Druk do wypełnienia**

**Nazwisko i imię ucznia......................................................................... klasa……………………….**

**Nazwisko i imię ucznia......................................................................... klasa……………………….**

**Telefon kontaktowy, adres email obowiązkowo (rodziców, opiekunów):**

**.................................................................................................................................................................**

**Informacje o dziecku ważne ze względu na żywienie**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**(diety: bezmleczna, bezglutenowa, uczulenia, alergie na poszczególne produkty)**

**...............................................................................................................................................................**

* Zgłoszenie zostało przygotowane w celu dostarczenia posiłków dla uczniów od września do końca

roku szkolnego.

* Wypełnienie deklaracji jest formą zawarcia umowy dotyczącą żywienia dziecka. Prosimy o zakreślenie

rodzaju posiłku który Państwa dziecko będzie jadło w roku szkolnym **2025/26**

* **W polu oznaczonym kwadratem proszę postawić X.**
* Zaznaczenie posiłku będzie oznaczało, że dziecko otrzyma wskazany przez Państwa posiłek we

wszystkie dni robocze szkoły.

* Podpisując zgłoszenie wyrażają Państwo zgodę na przetwarzanie powyższych danych przez firmę

Gastro Team Tomasz Kuranowski wyłącznie w celach związanych z realizacją usług żywienia.

* **Prosimy o oddanie zgłoszenia pracownikowi stołówki firmy Gastro Team lub droga elektroniczną**

727 411 601 lub 605 511 944 sms lub poprzez e-mail: [michalowice@gastroteam.pl](mailto:michalowice@gastroteam.pl)

* **Zwroty za niewykorzystany posiłek będą rozliczane przy opłacie za kolejny miesiąc**.

**W roku szkolnym 2024/25 zamawiam dla mojego dziecka następujące posiłki**:

Warianty Żywienia Kod Zaznacz ”X” CENY/SZT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zupa | 1 |  | 5,00zł |
| Drugie Danie | 2 |  | 14,00zł |
| Zestaw Zupa + Drugie Danie | 3 |  | 18,00zł |
| **Ryba ( proszę wstawić tak lub nie )** |  |  |  |
| **Jeśli wybierzecie Państwo opcję bez ryby wówczas w piątki dziecko otrzyma inny posiłek** |  |  |  |



**Podpis rodzica( opiekuna), data**

…………………………………..

…………………………………..

**Szanowni Państwo**,

Od 25 maja 2018 roku obowiązuje Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). W związku z tym, informujemy, iż składając zamówienie na nasze produkty, zapisując się do newslettera, czy kontaktując się z nami, przekazuje nam Pan/Pani informacje na swój temat, pośród których mogą znajdować się dane osobowe.

Administratorem w/w danych osobowych jest firma **Gastro Team Tomasz Kuranowski, 02-445 Warszawa,**

**ul. Parowcowa 18/22a** Zgodnie z obowiązującą w **Gastro Team**  Polityką Bezpieczeństwa, gwarantujemy zachowanie Pani/a danych osobowych w poufności oraz zobowiązujemy się do respektowania Pani/a praw wynikających z wprowadzonego rozporządzenia, tj. prawa dostępu, sprostowania oraz usunięcia Pani/a danych, ograniczenia ich przetwarzania, przeniesienia, wyrażenia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także wniesienia skargi do organu nadzorczego w związku z przetwarzaniem przez nas Pana/i danych osobowych.

**Jakie dane przetwarzamy?**

Gastro Team przetwarza następujące kategorie danych:

   1.         dane kontaktowe;

   2.         dane wymagane do identyfikacji na potrzeby realizacji Usługi  wykonania usługi i wystawienia faktury;

   3.         dane potrzebne do dobrania dla Państwa odpowiedniej oferty handlowej

**Do czego będziemy używać Państwa danych osobowych?**

   Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać w jednym lub więcej spośród następujących celów:

   1.         w celu realizacji działań wykonywanych na Państwa żądanie prze realizacją Usługi

   2.         w celu zawarcia i wykonania Usługi, którą zamówili Państwo w Gastro Team

   3.         w celu wykonania umowy zawartej z Gastro Team  na Państwa rzecz jako osoby

      trzeciej (art. 393 Kodeksu cywilnego), gdy stroną umowy jest inny podmiot,

   4.         w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Gastro Team  np. wystawienia faktury

**Jak cofnąć zgodę?**

Można wyrazić zarówno wszystkie zgody lub niektóre z nich, jak i nie wyrazić żadnej.

W każdej chwili mogą Państwo cofnąć każdą zgodę udzieloną Gastro Team  w związku z przetwarzaniem danych osobowych bez ponoszenia negatywnych konsekwencji.

Wystarczy wysłać e-mail, zadzwonić lub przesłać wiadomość pocztą tradycyjną na wskazane powyżej dane kontaktowe. Wolę cofnięcia zgody można wyrazić w dowolny sposób, jedynym warunkiem jest, aby dotarła ona do naszej wiadomości. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania Państwa danych przed jego dokonaniem, tzn. do momentu cofnięcia zgody przetwarzanie Państwa danych przez Gastro Team  jest legalne.

W razie jakichkolwiek wątpliwości związanych z polityką prywatności, w każdej chwili może Pani/Pan skontaktować się z nami, piszą na adres: [biuro@gastroteam.pl](mailto:biuro@gastroteam.pl) lub [michałowice@gastroteam.pl](mailto:michałowice@gastroteam.pl)

**Centrala Gastro Team** [www.gastroteam.pl](http://www.gastroteam.pl) [biuro@gastroteam.pl](mailto:biuro@gastroteam.pl)

**Podpis rodzica( opiekuna), data**

…………………………………..

…………………………………..

**Podpis rodzica( opiekuna), data**

…………………………………..

…………………………………..

**BARDZO WAŻNE PROSZĘ PRZECZYTAĆ :**

* Wypełniając formularz zgłoszeniowy, deklarują Państwo chęć, aby dziecko korzystało z przygotowywanych przez nas posiłków przez cały rok szkolny 2025/26
* **W przypadku rezygnacji z posiłków, konieczne jest poinformowanie naszej firmy e-mailem:** [michalowice@gastroteam.pl](mailto:michalowice@gastroteam.pl) **w innym przypadku będziemy nadal przygotowywać obiady, co wiąże się z koniecznością zapłaty za posiłki.**
* Opłat abonamentowych za posiłki proszę dokonywać przelewem.

**z góry do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym następuje korzystanie z posiłków.**

* Brak opłaty w wyznaczonym terminie spowoduje wstrzymanie wydawanego posiłku.
* Pierwsza karta na koszt Gastro Team każda kolejna odpłatnie w cenie 15,00zł