**Regulamin dożywiania uczniów**

**Szkoły Podstawowej w Jezierzycach**

**§ 1**

**Postanowienia ogólne**

1. W celu zapewnienia prawidłowej realizacji zadań opiekuńczych, w szczególności prawidłowego rozwoju uczniów, szkoła realizuje gminny program dożywiania dzieci i młodzieży - Zdrowa Żywność.
2. Miejscem spożywania posiłków jest stołówka szkolna.
3. Posiłki wydawane są w czasie trwania rocznych zajęć dydaktycznych w godzinach: od 10:30 do 12:00
4. Regulamin określa zasady odpłatności za korzystanie z żywienia w okresie od dnia   
   1 września każdego roku do 30 czerwca następnego roku.

**§ 2**

**Uprawnieni do korzystania z dożywiania**

1. Do korzystania z dożywiania uprawnieni są:

a) uczniowie szkoły, wnoszący opłaty indywidualne zgodnie ze złożoną deklaracją, która stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu

b) uczniowie szkoły, których dożywianie dofinansowuje Centrum Usług Społecznych Gminy Redzikowo.

1. Deklarację, o której mowa w § 2 pkt. 1 należy złożyć do szkoły do dnia 26 sierpnia bądź do 26 dnia każdego miesiąca w przypadku zapisania się na dożywianie w trakcie roku szkolnego.

**§ 3**

**Wysokość i rozliczanie opłat za posiłki**

1. Wysokość opłaty za posiłki dla uczniów określa organ prowadzący szkołę.
2. Ustala się opłatę ryczałtową w kwocie 30,00 zł miesięcznie.
3. Rodzice (opiekunowie) zobowiązani są do wnoszenia opłaty do dnia 26 miesiąca poprzedzającego miesiąc opłaty, za który opłata ta jest wnoszona na rachunek bankowy szkoły:

***Szkoła Podstawowa im. majora Henryka Sucharskiego w Jezierzycach***

***46 1600 0003 1852 7216 1000 0001***

1. Opłata ryczałtowa za miesiąc wrzesień może być wpłacona do dnia 10 września.
2. W tytule przelewu należy podać: imię i nazwisko dziecka, klasę oraz miesiąc.
3. Za dzień dokonania zapłaty uważa się dzień faktycznego wpływu środków na rachunek bankowy.
4. Wniesienie opłaty po wyżej wymienionym terminie powoduje przeksięgowanie kwoty na kolejny miesiąc i korzystanie z obiadów od następnego miesiąca.
5. Nie ma możliwości zwrotu opłaty ryczałtowej w przypadku nieobecności dziecka przez część miesiąca.
6. W szczególnie uzasadnionych przypadkach jak np. nauka zdalna przez cały miesiąc opłata zostaje przeksięgowana na kolejny miesiąc bądź zwrócona (dot. miesiąca czerwca bądź uczniów kończących/opuszczających szkołę).
7. Zwrotu dokonuje się na konto rodzica/opiekuna po uprzednim wypełnieniu oświadczenia, które stanowi załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.

**§ 4**

**Postanowienia końcowe**

1. Podczas spożywania posiłków obowiązują zasady kulturalnego zachowania.
2. W trakcie roku szkolnego istnieje możliwość rezygnacji z dożywiania wyłącznie po złożeniu oświadczenia, które stanowi załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu.
3. W sprawach nieujętych w regulaminie decyzje podejmuje dyrektor szkoły.

**Załącznik nr 1**

**do Regulaminu dożywiania uczniów**

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W PROGRAMIE DOŻYWIANIA**

………………………………………………………

*Imię i nazwisko rodzica / opiekuna*

*…………………………………………………………..*

*Adres*

*………………………………………………………*

*Telefon / e-mail*

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział syna/córki .....................................................................................

Ucznia/uczennicy klasy ………….. w dożywianiu.

Oświadczam, iż miesięczny dochód w rodzinie przekracza/nie przekracza kwotę 1200,00 zł netto. (dochód brutto pomniejszony o podatek dochodowy, składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz o kwotę alimentów płaconych na rzecz innych osób)

Zobowiązuje się do regularnego wpłacania odpłatności za obiady w wysokości 30 zł na rachunek Szkoły Podstawowej w Jezierzycach:

**46 1600 0003 1852 7216 1000 0001**

do dnia 26 każdego miesiąca tytułem wpłaty na kolejny miesiąc zgodnie z harmonogramem.

…………………………… ………………………….…………………………

*Miejscowość, data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową im. Mjra Henryka Sucharskiego z siedzibą w Jezierzycach danych osobowych mojego dziecka:

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

*(imię nazwisko dziecka)*

do celów zorganizowania programu dożywania.

Podanie danych jest dobrowolne.

Administratorem danych osobowych będzie Szkoła Podstawowa im. Mjra Henryka Sucharskiego z siedzibą w Jezierzycach; 76-200 Słupsk. Treść klauzuli informacyjnej znajduje się na drugiej stronie dokumentu.

…………………………… ………………………….…………………………

*Miejscowość, data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Teść klauzuli informacyjnej:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej: RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie **Szkoła Podstawowa im. Mjra Henryka Sucharskiego** z siedzibą w Jezierzycach przy ul. Szkolnej 3, e-mail: [spjezierzyce@gminaredzikowo.pl](mailto:spjezierzyce@gminaredzikowo.pl); tel. 59 8112527; reprezentowana przez Dyrektora Szkoły.
2. Dane kontaktowe z Inspektorem ochrony danych w **Szkole Podstawowej im. Mjra Henryka Sucharskiego** z siedzibą w Jezierzycach przy ul. Szkolnej 3, e-mail: [iod@kimdom.slupsk.pl](mailto:iod@kimdom.slupsk.pl%20) , tel. 606-788-434.
3. Pani/Pana/dziecka dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
   1. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
   2. inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem danych przetwarzają dane osobowe.
5. Pani/Pana/dziecka dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
   * + prawo dostępu do swoich danych oraz;
     + prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
     + prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
     + prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa.
     + prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
7. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych przez Administratora danych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-183 Warszawa.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
9. Pani/Pana/dziecka dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

…………………………… ………………………….…………………………

*Miejscowość, data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**Załącznik nr 2**

**do Regulaminu dożywiania uczniów**

…………………………… …………………………

imię i nazwisko rodzica miejscowość, data

…………………………….

adres

…………………………….

…………………………….

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zwrot nadpłaty za wyżywienie mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka, klasa)

uczęszczającego do Szkoły Podstawowej im. mjra Henryka Sucharskiego w Jezierzycach

na rachunek bankowy nr  
  
 ………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………

podpis rodzica/opiekuna

**Załącznik nr 3**

**do Regulaminu dożywiania uczniów**

…………………………… …………………………

imię i nazwisko rodzica miejscowość, data

…………………………….

adres

…………………………….

…………………………….

**Oświadczenie w sprawie rezygnacji z dożywiania**

Deklaruję, że dziecko:

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

Klasa …………………………………………………………………..

nie będzie korzystało z dożywiania w stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej im. mjra

Henryka Sucharskiego w Jezierzycach od ……………………… 20….. roku.

……………………………………

podpis rodzica/opiekuna