

## UMOWA

zawarta w dniu .....2023 roku w Czeladzi pomiędzy:

1. .... zam. ....

2. .... zam. ....

korzystającego z usług Szkoły, zwanymi dalej „Rodzicami”

a

Gminą Czeladź – Szkołą Podstawową nr 3 w Czeladzi, ul. Staszica 47, 41 – 250 Czeladź reprezentowanym przez: mgr Renatę Paluch - Dyrektora Szkoły

o następującej treści:

### § 1.

Przedmiotem umowy jest określenie zasad odpłatności za żywienie.....dziecka /dzieci Rodziców w Szkole

### § 2.

Dziecko ..... będzie korzystało z ..... posiłków w Szkole.

(imię i nazwisko, klasa)

### § 3.

1. Z tytułu żywienia dziecka w Szkole, Rodzice zobowiązują się do pokrycia:

- a) stawki żywieniowej za obiad w wysokości - **6,00 zł**
- b) stawki żywieniowej za śniadanie w wysokości - **3,00 zł**

2. Należność określona w § 3 uzależniona jest od ilości dni obecności dziecka w Szkole.

3. Łączna należność z tytułu żywienia dziecka płatna jest do **10- ego dnia każdego miesiąca** na rachunek bankowy:

**ING BANK ŚLĄSKI O / CZELADŹ nr 78 1050 1269 1000 0022 7178 0302.**

4. Wysokość opłaty na dany miesiąc ustalona zostaje przez Szkołę i przekazana Rodzicom przez **dziennik elektroniczny do 7 – ego dnia każdego miesiąca.**

5. **Stawka żywieniowa może ulec zmianie w czasie trwania umowy na podstawie Zarządzenia Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 3 w Czeladzi.**

### § 4.

1. Rodzice zobowiązani są do przedłożenia w Szkole, najpóźniej do dnia 15 - tego każdego miesiąca, **dowodu wpłaty potwierdzającego wniesienie opłaty za kolejny miesiąc.**

Liczy się data wpływu opłaty na konto szkoły.

2. W przypadku braku wpłaty w w/w terminie, żywienie dziecka w szkole **ulega zawieszeniu** do momentu przedłożenia dowodu wpłaty, a za nieterminowe wpłaty będą naliczane ustawowe odsetki.

### § 5.

1. W przypadku nieobecności stołującemu się przysługuje częściowy zwrot opłaty miesięcznej za wyżywienie o której mowa w § 3 proporcjonalnie do liczby dni nieobecności, pod warunkiem zgłoszenia nieobecności **do godziny 8<sup>00</sup>** w danym dniu - osobiście, telefonicznie - **32 265 22 90, 518 673 490 lub przez dziennik elektroniczny** do wychowawców świetlicy lub intendenta.

2. Częściowy zwrot opłaty miesięcznej za wyżywienie zgłoszone w danym dniu najpóźniej do godziny 8<sup>00</sup> dotyczy obiadów, nie dotyczy śniadań.
- 3 Należna kwota zwrotu, o której mowa w ust 1 stanowi iloczyn ceny dziennej stawki żywieniowej i liczby dni nieobecności stołującego się.
- 4 Zwrot opłat o których mowa w ust. 1 i 2 dokonuje się na koniec miesiąca w którym przypadły dni nieobecności, w formie odpisu z należności za posiłki w następnym miesiącu.
- 5 W przypadku nieobecności dziecka przez pełny miesiąc kalendarzowy w Szkole, opłaty, o której mowa w § 3 za kolejny miesiąc nie pobiera się.

§ 6.

Umowa zostaje zawarta na okres od .....2023 r. do..... 2024 r.

§ 7

Umowa wygasa w przypadku skreślenia dziecka z listy uczniów Szkoły.

§ 8

Każda ze stron może rozwiązać umowę za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca.

§ 9

1. Wszelkie spory mogące zaistnieć na tle realizacji niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby Szkoły.
2. Zmiana postanowień umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych umową znajdują zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 10.

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Podpisy:

.....

.....

Rodzice/opiekunowie

.....

Dyrekcja Szkoły

.....  
(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE NUMERU TELEFONU, ADRESU oraz E-MAIL DO RODZICA/OPIEKUNA

(w przypadku wyrażenia zgody proszę zaznaczyć krzyżyk [X] )

[ ] Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie, oraz udostępniam moje dane kontaktowe, w celu otrzymywania telefonicznie, w tym za pomocą sms informacji od: **Szkoła Podstawowa nr 3 im. Janusza Korczaka w Czeladzi ul. Staszica 47, 41-250 Czeladź** o zobowiązaniach z tytułu żywienia dziecka.

.....  
(numer telefonu rodziców/prawnych opiekunów)

[ ] Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie, oraz udostępniam dane kontaktowe adresowe, w celu otrzymywania korespondencji za pośrednictwem Poczty Polskiej od: **Szkoła Podstawowa nr 3 im. Janusza Korczaka w Czeladzi ul. Staszica 47, 41-250 Czeladź** o zobowiązaniach z tytułu żywienia dziecka.

.....  
(adres do korespondencji rodziców/prawnych opiekunów)

[ ] Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie, oraz udostępniam moje dane kontaktowe, w celu otrzymywania korespondencji drogą elektroniczną na podane konto mailowe informacji od: **Szkoła Podstawowa nr 3 im. Janusza Korczaka w Czeladzi ul. Staszica 47, 41-250 Czeladź** o zobowiązaniach z tytułu żywienia dziecka.

.....  
(e-mail rodziców/prawnych opiekunów)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (zwanej dalej RODO) **Szkoła Podstawowa nr 3 im. Janusza Korczaka** informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Szkoła Podstawowa nr 3 im. Janusza Korczaka, 41-250 Czeladź, ul. Stanisława Staszica 47, tel. 32 265 22 90, e-mail: sp3korczak@sp3.czeladz.pl** dalej Administrator;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pomocą poczty elektronicznej: **e-mail: iodo@marwikpoland.pl**, lub listownie na adres siedziby Administratora;
3. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu kontaktu w sprawie zobowiązań z tytułu żywienia dziecka na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
4. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisów prawa;
5. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Wyżej wymienione dane osobowe Pani /Pana będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w placówce;
7. W zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania oraz prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), jeśli uzna Pani/Pan, że dane są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa;
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym odmowa podania danych uniemożliwi kontakt z Panią/Panem w celach przekazania informacji dotyczących zobowiązań z tytułu żywienia dziecka;
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna )