KARTA ZGŁOSZENIA - ZAMÓWIENIE POSIŁKÓW ABONAMENTOWYCH

Zamawiam posiłki oferowane przez Gusto Catering w Szkole Podstawowej nr 4 w Wieliczce zgodnie z następującymi danymi:

1. Imię i nazwisko dziecka: …….....

Klasa: ……/ ul. Krzyszkowicka / ul.Sadowa

2. Rodzaj abonamentu*: PEŁNY OBIAD / DRUGIE DANIE / ZUPA

*zaznaczyć właściwe GDY DEKLARUJEMY Z GÓRY JEDEN ROZAJ POSIŁKU NA CAŁY MIESIĄC

3. Sam zaznaczam rodzaj posiłku**

**zaznaczyć, gdy RODZIC sam zaznacza w systemie LOCA poszczególne posiłki

4. Dni w tygodniu*: PN / WT / ŚR / CZW / PT ILOŚĆ DNI W TYG:……**

***Zaznaczyć dni i podać ilość

Dodatkowe adnotacje**:……

****Przy występowaniu alergii lub nietolerancji pokarmowej prosimy o kontakt e-mailowy lub telefoniczny

5. Okres zgłoszenia: od dnia ….....do dnia .....

6. Dane zamawiającego – osoby odpowiedzialnej za dokonywanie płatności :

- Imię i nazwisko: …….....

- Adres:……

- kontakt: telefon: ..... , e-mail : .....

7. Kartę zgłoszeniową należy przesłać e-mailem na adres biuro@stolowka4.pl lub tel. **574-600-474**
8. Na podstawie karty zgłoszeniowej, dziecko będzie miało zdeklarowane posiłki w systemie od początku każdego miesiąca przypisane do konkretnego numeru karty elektronicznej. Opłatę za posiłki należy wnosić z góry, czyli powinna wpłynąć na konto stołówki do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego wydawanie posiłków. W przypadku samodzielnej deklaracji, płatności należy dokonać przed deklaracją.
9. W przypadku zaginięcia karty, należy zgłosić ten fakt pod nr tel.: 574-600-474
10. W przypadku braku terminowej płatności wydawanie posiłków może zostać wstrzymane.
11. Rezygnację lub zmianę w posiłkach, należy zgłosić e-mailem przed rozpoczęciem nowego miesiąca.

Jako zamawiający, zobowiązuję się uiszczać należne opłaty (w powyżej wskazanym terminie i wysokości wynikającej z aktualnego cennika).
Oświadczam, że informację o rezygnacji z posiłków prześlę bezpośrednio na adres mailowy biuro@stolowka4.pl, zgodnie z regulaminem.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się i akceptuję regulamin cateringu.

Klauzula o przetwarzaniu danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/naszych i dziecka danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej na stołówkę w celu i w zakresie wynikającym z zarządzania systemem kart elektronicznych, jak również na przesyłanie informacji przez ten system (Ustawa z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926, ze zm.).

Administratorem danych osobowych osób korzystających ze stołówki i ich rodziców i opiekunów jest firma : Elżbieta Sawka Przysmak Gusto, ul. Lipińskiego 2, Kraków; NIP: 679-226-25-30. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: Elżbieta Sawka Przysmak Gusto, ul. Lipińskiego 2, Kraków lub za pomocą poczty elektronicznej email: biuro@stołówka4.pl.

Kraków dnia …..... DATA, CZYTELNY PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO

Załącznik 1: Regulamin korzystania z cateringu w Szkole Podstawowej nr 4 w Wieliczce