-- WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI--

.....
imię i nazwisko UCZNIA/WYCHOWANKA

.....
szkoła i numer klasy

.....

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego

.....
miejscowość , data

Oświadczenie Rodzica/Opiekuna Prawnego Ucznia, Wychowanka Internatu Zespołu Szkół nr 3 im. Tadeusza Rylskiego w Rzeszowie dla celów zwrotów niewykorzystanych kwot, nadpłat z tytułu usług stołówkowych oraz pozostałych rozrachunków w roku szkolnym 2023/2024r.

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

..... , o numerze konta bankowego, na który dokonywane będą operacje
(adres zamieszkania, jeśli jest inny niż adres zamieszkania wychowanka)

bankowe z tytułu rozrachunków wynikających ze świadczonych usług, a w szczególności usług stołówkowych (odpisów, czy też nadpłat),

..... .
(imię i nazwisko właściciela konta bankowego, na które zostanie przekazana nadpłata)

Nr konta bankowego: ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o zmianie konta bankowego jeśli taka sytuacja zaistnieje.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego składającego oświadczenie

---

Oświadczam, że zobowiązuje się do dokonywania opłat **do każdego 7-go roboczego dnia miesiąca za dany miesiąc nie wcześniej, niż pierwszego dnia roboczego miesiąca,** którego wpłata dotyczy z tytułu wyżywienia i zakwaterowania w roku szkolnym 2023/2024. Zapoznałem/am się z Regulaminem Stołówki i Internatu oraz danymi do dokonania zapłaty: *Zespół Szkół nr 3 im. Tadeusza Rylskiego w Rzeszowie*, ul. *Warszawska 20, 35-205 Rzeszów*, oraz właściwymi kontami bankowymi celem korzystania z poniższych usług:
1/ WYŻYWIENIA całodziennego, obiadów pełnopłatnych dla uczniów dochodzących - **17 1020 4391 0000 6902 0187 2373,**
2/ ZAKWATEROWANIA - **77 1020 4391 0000 6102 0144 9735.**

Dane zawarte w przelewie / dowodzie zapłaty powinny zawierać: dane ucznia którego wpłata dotyczy, tj. imię i nazwisko, adres, nr konta z którego dokonywana jest wpłata, kwotę wpłaty, nazwę usługi i miesiąc za który dokonywana jest płatność.

Jestem świadoma/y, że brak wpłaty w terminie może skutkować usunięciem wychowanka z Internatu Zespołu Szkół Nr 3 w Rzeszowie.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego składającego oświadczenie

---

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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 (RODO) zostałem poinformowany o tym, że:

1. Administratorem danych osobowych ucznia , wychowanka jest Zespół Szkół nr 3 im. Tadeusza Rylskiego, ul. Warszawska 20, 35-205 Rzeszów, reprezentowany przez Dyrektora Szkoły.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest poprzez adres email: **iod3@erzeszow.pl**
3. Dane osobowe ucznia, wychowanka w internacie przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO w celu realizacji zadań opiekuńczo- wychowawczych, innych zadań statutowych oraz zadań organizacyjnych wynikających z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, a także wypełniania obowiązków prawnych ciążących na administratorze – art. 6 ust. 1 lit. c) oraz/lub art. 9 ust. 2 lit. b) RODO;
4. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych oraz uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami prawnymi.
5. Dane przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. Rodzice/opiekunowie oraz pełnoletni uczeń, wychowanek posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
7. Rodzice/opiekunowie oraz pełnoletni uczeń, wychowanek posiada prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.

.....
Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego składającego oświadczenie