

**UMOWA O KORZYSTANIE Z OBIADÓW
W ROKU SZKOLNYM 2026/2027**

zawarta w dniu pomiędzy Zespołem Szkolno-Przedszkolnym nr 10 w Łodzi, ul. Jurczyńskiego 1/3, reprezentowanym przez Annę Tomaszewską, dyrektora Zespołu

a rodzicem/ prawnym opiekunem/ nauczycielem, zamieszkałym w przy ul., tel.

§1

Przedmiotem umowy jest korzystanie w roku szkolnym 2026/2027 z obiadów przez dziecko/ nauczyciela:

..... klasa
(imię i nazwisko dziecka/ nauczyciela)

§2

Niepodpisanie umowy będzie skutkowało brakiem możliwości skorzystania z posiłku przez dziecko/ nauczyciela.

§3

1. Stawka dzienna (za obiad) wynosi **6,00 zł**;
2. Opłaty za korzystanie z wyżywienia będą pobierane z dołu (**do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu**, którego dotyczy opłata- np. **za wrzesień opłata, pomniejszona już o odpisy z września, będzie pobierana w październiku**);
3. W miesiącu czerwcu będzie pobrana opłata za maj (z dołu) oraz za czerwiec (z góry). Nadpłaty będą zwracane na konto, z którego przyszedł przelew.

§4

Opłaty należy dokonywać na konto:

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 10, 92-306 Łódź, ul. Jurczyńskiego 1/3

(uwaga: zmiana nr konta)

20 1240 6292 1111 0011 7091 1974

W tytule przelewu należy podać:

- nazwa jednostki- SP12
- imię i nazwisko dziecka
- klasa
- opłata za miesiąc

§5

Rodzic/ opiekun prawny/ nauczyciel zobowiązuje się do regularnego dokonywania opłat podawanych każdego miesiąca przez wychowawców poszczególnych klas.

§6

Nieuiszczenie opłaty w wyznaczonym terminie spowoduje naliczenie ustawowych odsetek, rozwiązanie umowy bez wypowiedzenia, dochodzenie należności na drodze prawnej.

§7

Rezygnacja z korzystania z obiadów wymaga formy pisemnej i nastąpi od następnego miesiąca.

§8

Strony ustalają, że nieobecność dziecka na obiedzie należy zgłaszać najpóźniej do godz. 9:00 osobiście w sekretariacie SP12 lub pod numerem telefonu 42 672 94 27. Wyłącznie na tej podstawie robione będą odpisy i pomniejszona kwota do zapłaty.

§9

Strony ustalają, że wydawanie obiadów odbywa się tylko i wyłącznie na podstawie abonamentu.

§10

Strony ustalają, że przelewy źle opisane lub opiewające na niewłaściwą kwotę będą zwracane na konto.

Nr konta, na które należy dokonywać zwrotów:

Właściciel konta:

Numer konta:

§11

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany przepisami art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informujemy, iż:

- 1) administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz dziecka jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 10 z siedzibą w Łodzi przy ul. Jurczyńskiego 1/3, 92-306 Łódź, tel.: 42 672 94 27, e-mail: kontakt@zszp10.elodz.edu.pl;
- 2) w sprawach związanych z danymi proszę kontaktować się z inspektorem danych osobowych, który dostępny jest pod adresem e-mail: iod.zsp10@cuwo.lodz.pl;
- 3) podane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
- 4) odbiorcami podanych przez Panią/Pana danych osobowych będą:
 - a) podmioty uczestniczące w realizacji zadania,
 - b) organy kontrolne i nadzorcze oraz audyty;
- 5) dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r., poz. 217 ze zm.) przez okres niezbędny do realizacji umowy, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych skutkuje odmową zawarcia umowy.

§12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego/ nauczyciela

.....
podpis dyrektora ZSzP 10
lub osoby upoważnionej

REZYGNACJA

Ja , zamieszkały/a
w

przy ul.
tel.

oświadczam, że moje dziecko , uczeń
klasy ,
nie będzie korzystało z obiadów od
dnia..... .

.....
podpis Rodzica/ Opiekuna