

## Umowa o korzystanie z obiadów

w Szkole Podstawowej w Słobódce w roku szkolnym 2022/2023 zawarta w dniu ..... r. w Słobódce pomiędzy:

**Dyrektorem Szkoły** reprezentowanym przez Marka Zdancewicz, na podstawie pełnomocnictwa zwanym w dalszej części umowy **Organizatorem dożywiania**,

a

Panią/em .....  
/imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/  
będącym rodzicem /opiekunem prawnym, zamieszkałym w .....  
tel. kontaktowy: ..... adres e-mail : .....  
zwanym dalej **Odbiorcą usługi cateringowej**.

### § 1

Przedmiotem umowy jest korzystanie z obiadów w jadalni szkolnej przez dziecko:

..... klasa .....  
/imię i nazwisko dziecka, klasa/

### § 2

Przedmiot umowy realizowany jest przez Szkołę w oparciu o art. 106 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082, z 2022 r. poz. 655, 1079, 1116, 1383, 1700, 1730, 2089).

### § 3

1. Rodzic/opiekun prawny – Odbiorca usługi cateringowej deklaruje, że dziecko będzie korzystało z obiadów w jadalni szkolnej :

Szkoły Podstawowej w Słobódce

- a) w okresie od ..... r. do ..... r., od poniedziałku do piątku, z uwzględnieniem dni ustawowo wolnych od pracy przewidzianych w harmonogramie pracy szkoły
  - b) **cena jednego obiadu (drugie danie) wynosi 6 zł** ( Punkt Przedszkolny w Żubrynie, Oddziały Przedszkolne i klasy I-VIII),
2. Odbiorca usługi cateringowej zgłasza i informuje o diecie dziecka (proszę zaznaczyć właściwe):
    - a) bezmleczna,
    - b) bezglutenowa,
    - c) inna .....
    - d) nie dotyczy

### § 4

1. Posiłki dostarczane są przez Wykonawcę. W/w cena za posiłki obowiązuje do 23.06.2023 r.
2. Rodzic zobowiązuje się do dokonywania wpłaty do 10 dnia miesiąca ( płatność z góry), w którym prowadzone jest dożywianie przelewem na rachunek bankowy:

**Odbiorca: Szkoła Podstawowa w Słobódce**  
**Słobódka 9, 16-411 Szypliszki**  
**32 9354 0007 0080 0800 0260 0031**

3. W treści przelewu należy wpisać:  
**Posilek „wsad do kotła” - imię i nazwisko dziecka, klasa, za miesiąc .... 2023 r.**
4. Za termin dokonania płatności uznaje się dzień wpływu należności na wyżej wymieniony rachunek bankowy.

5. Nieobecność dziecka na obiadach należy zgłaszać najpóźniej w bieżącym dniu **do godziny 7.30 wyłącznie SMS -em na numer telefonu: 517 367 547**
6. **Wszystkie nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po wskazanym terminie nie będą uwzględniane.**
7. Jeśli dzieci uczestniczą w wycieczce (wyjściu), to odwołanie obiadu leży po stronie Rodzica.
8. Organizator dożywiania przygotowuje comiesięczną informację o wysokości należnej opłaty, która będzie przekazywana Rodzicowi w formie pisemnej ostatniego dnia bieżącego miesiąca np. poprzez indywidualne paski z wysokością opłat dla każdego ucznia.

#### § 5

9. W przypadku zwłoki w uregulowaniu comiesięcznej opłaty Organizator dożywiania lub Wykonawca usługi może rozwiązać umowę bez zachowania terminu wypowiedzenia, po uprzednim pisemnym wezwaniu Rodzica do zapłaty, z określeniem 5-cio dniowego terminu płatności zaległej należności.
10. Za zwłokę we wnoszeniu opłat Wykonawca usługi może naliczać odsetki w ustawowej wysokości.
11. W przypadku wypowiedzenia umowy z powyższej przyczyny, Wykonawca ma prawo odmówić zawarcia kolejnej umowy.

#### § 6

Rodzic zobowiązuje się zapoznać z zasadami korzystania z usług jadalni szkolnej.

#### § 7

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Słobódce, Słobódka 9, 16 – 411 Szypliszki.
  2. Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z zawarciem i realizacją niniejszej umowy. Podanie tych danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i realizacji umowy.
  3. Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu realizacji niniejszej umowy. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową w Słobódce, Słobódka 9, 16 – 411 Szypliszki na potrzeby realizacji praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
1. Jednocześnie oświadczam, że przekazuję moje dane osobowe całkowicie dobrowolnie. Zostałam poinformowana o przysługującym mi prawie dostępu do treści tych danych i możliwości ich poprawienia, a także o prawie wycofania zgody na przetwarzanie tych danych w każdym czasie.

#### § 8

1. Rodzicowi przysługuje prawo do rezygnacji lub zmiany terminów korzystania z obiadów z zachowaniem 7-dniowego terminu.
2. Rezygnacja z obiadów lub zmiana terminów korzystania z obiadów wymaga formy pisemnej. Informację o poniższej treści należy zgłosić przesyłając skan (z podpisem) na poniższego maila: [zs.slob@interia.pl](mailto:zs.slob@interia.pl) lub [sekretariat.slobodka@szypliszki.pl](mailto:sekretariat.slobodka@szypliszki.pl)

#### § 9

Wszelkie zmiany umowy wymagają, pod rygorem nieważności, formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez strony.

#### § 11

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

.....  
Podpis Odbiorcy usługi cateringowej/ rodzica

.....  
Podpis Organizatora dożywiania