

## Załącznik 1

### Formularz Zgłoszeniowy

1. Nazwa i adres Placówki edukacyjnej

.....  
.....

2. Kategoria Certyfikatu (zaznaczyć właściwy, istnieje możliwość wyboru dwóch kategorii certyfikatu):

Stołówka z certyfikatem zdrowego i racjonalnego żywienia (zaznaczyć sposób organizacji żywienia):

- \* własna kuchnia prowadzona przez placówkę edukacyjną,
- \* posiłki przygotowywane na miejscu przez agenta lub firmę cateringową - tzw. catering wewnętrzny (w tym przygotowywane częściowo),
- \* posiłki przygotowywane i dowożone przez firmę cateringową – tzw. catering zewnętrzny.

Sklepik szkolny z certyfikatem promowania oraz sprzedaży produktów zdrowego i racjonalnego żywienia.

3. Cel zgłoszenia (zaznaczyć właściwy):

- Otrzymanie Certyfikatu
- Przedłużenie Certyfikatu

4. Dane kontaktowe osób reprezentujących Placówkę edukacyjną, które będą odpowiadały za Proces certyfikacji z jej ramienia:

Imię i nazwisko:.....  
Pełniona funkcja:.....  
Telefon:.....  
Adres e-mail:.....

\*Imię i nazwisko:.....  
Pełniona funkcja:.....  
Telefon:.....  
Adres e-mail:.....

5. Dane kontaktowe osób reprezentujących firmę cateringową lub agenta, odpowiednio stołówki lub sklepu szkolnego:

- Stołówka
- Sklepik szkolny



Adres miejsca, w którym przygotowywane są posiłki: .....  
.....  
Telefon:.....  
Adres e-mail:.....  
\*Imię i nazwisko właściciela / reprezentanta firmy /  
agenta:.....

Dane rejestrowe firmy  
miejsce na pieczęć:

Nazwa i adres firmy:.....  
Dane identyfikacyjne NIP / Regon (podać oba numery):.....

*Niniejszym oświadczam, że przystępuję do projektu dobrowolnie, akceptując jego zasady i charakter edukacyjny. Tym samym wyrażam wolę współpracy i poddania się weryfikacji, określonej w Regulaminie przyznawania certyfikatu i Kryteriach certyfikacji (Załącznik 2), tym samym wspierając niniejszą Placówkę w dążeniach do podnoszenia jakości żywienia i świadczonych przeze mnie, w tym obszarze usług.*

.....  
(czytelny podpis i pieczęć firmy)

\* *opcjonalnie*

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z „Regulaminem Przyznawania Certyfikatu” i akceptuję jego warunki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Wrocławskie Centrum Rozwoju Społecznego we Wrocławiu na potrzeby realizacji projektu „Smacznie, zdrowo, wartościowo” zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz. 883.

.....  
Wrocław, dnia

.....  
Podpis osoby dokonującej zgłoszenia

.....  
Pieczęć i podpis Dyrektora placówki

.....  
Pieczęć placówki



## Załącznik 1. a

W przypadku placówki edukacyjnej zgłaszającej się do otrzymania Certyfikatu, w której żywienie prowadzone jest przez zewnętrzne firmy / agentów, proszę dodatkowo podać:

- datę zawarcia umowy z firmą / agentem (dotyczy sklepiku szkolnego, stołówki przedszkolnej, szkolnej):.....
- końcową datę obowiązywania umowy z firmą / agentem:.....

Jest to niezbędne do prawidłowego wystawienia dokumentów Certyfikacyjnych.

.....  
Wrocław, dnia

.....  
Pieczęć i podpis Dyrektora placówki

.....  
Pieczęć placówki

