

**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ**

Jméno, příjmení strávníka : ………………………………………………………………………………………

Bydliště : ………………………………………………………………………………………………………………….

Škola / školka : …………………………………………………………………………………………………………

Třída : ……………….. Datum narození : …………………………………………

Státní příslušnost : …………………………. Tel. č. zákon. zástupce : ………………………………..

**Úhrada stravného ( školného, kroužků ) : zakroužkujte písmeno u zvoleného typu platby.**

1. Platba inkasem – 19 – 524814339/0800 ( k 5.dni v měsíci)
2. Hotovostní platba ved. ŠJ ( k 5. dni v měsíci )

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se oznámit jakoukoliv změnu týkající se stravování a dodržovat provozní řád školní jídelny. Dále beru na vědomí , že výše uvedené údaje mohou být použity do matriky školní jídelny podle zákona č.561/2004 Sb. (školský zákon) a dále předávány dalším příjemcům dle vyhlášky č.364/2005, o dokumentaci škol a školských zařízení, a že školní jídelna zpracovává osobní údaje v souladu s Nařízením o ochraně osobních údajů (EU) 2016/679 (GDPR).

…………………………………………… ……………………………………………………………………………

 Datum Podpis otce, matky nebo zákon. zástupce