

Přihláška ke stravování ve Školní jídelně Hlinsko, Ležáků 1449

Jméno strávnicka: Datum narození:

Bydliště:

Škola: Třída:

Číslo účtu: Kód banky:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Telefon zákonného zástupce: email:

Souhlasím s převodem přeplatků na můj účet.

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se oznámit jakoukoliv změnu týkající se stravování a dodržovat Vnitřní řád ŠJ se kterým jsem byl/a seznámen/a. Vnitřní řád je zveřejněný na vývěškách ŠJ a webových stránkách ZŠ. Vaše uvedené údaje budou použity pro vnitřní potřebu ŠJ dle § 2, vyhlášky č. 364/2005 o vedení dokumentace a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

Prohlašuji výše uvedené údaje o strávnickovi za správné a případné změny ohlásím ve Školní jídelně.

Datum: **Podpis zákonného zástupce:**

Dobrovolně uděluji Školní jídelně Hlinsko, Ležáků 1449, jakožto správci, **souhlas se zpracováním uvedených osobních údajů**, po dobu stravování strávnicka ve Školní jídelně Hlinsko, Ležáků 1449.

Datum: **Podpis zákonného zástupce:**