



PŘIHLÁŠKA KE ŠKOLNÍMU STRAVOVÁNÍ

Školní rok 2018 - 2019

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Poznámka: (alergie na vybrané druhy potravin)	
Stravovat se bude od:	
Výběr jednotlivých pokrmů:	ZŠ - školní svačina, oběd MŠ - celodenní stravování Cizí - oběd
Jméno zákonného zástupce:	
Telefon:	
E-mail:	
Číslo bankovního účtu:	

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s pokyny ke stravování a provozním řádem školní jídelny. Dávám svůj souhlas školní jídelně k tomu, aby zpracovávala a evidovala mé osobní údaje, případně osobní údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/200 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Poskytuji souhlas s vedením informací o mém bankovním účtu a bezhotovostních platbách pro účely související s běžným chodem školní jídelny. Souhlas uděluji na celé období docházky mojí, nebo mého dítěte do školní jídelny a dobu, po kterou se tato dokumentace povinně archivuje. Byl/a jsem poučena o právech podle zákona č. 101/200 Sb. v platném znění.

Podpis strávnicka nebo zákonného zástupce:

V Bořeticích dne: