

# Základní škola a mateřská škola Novosedly nad Nežárkou



## PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Jméno, příjmení dítěte, žáka:		Datum narození:	
Bydliště:		MŠ nebo ZŠ a třída	
Jméno zákonného zástupce:		Telefonický kontakt: Email:	
Číslo účtu, ze kterého hradíte stravné:		Datum zahájení stravování:	
Alergie na potraviny potvrzené lékařem:		Jiné důležité informace související se stravováním:	

Údaje pro svolení k inkasu pro platbu stravného: ZKONTROLUJTE NEBO ZAVEĎTE

Ve prospěch čísla účtu organizace:	<b>26 93 93 214 / 0300</b>
Variabilní symbol – VS:	<b>nebude uveden!</b>
Limit platby:	<b>1 500 Kč za každé dítě !</b>
Název nebo zpráva pro příjemce:	<b>zadejte celé jméno dítěte !</b>
Datum od:	<b>1. 9. 20xx nebo datum změny svolení</b>
Perioda:	<b>měsíčně</b>

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se oznámit jakoukoliv změnu týkající se stravování a dodržovat Provozní řád ŠJ, zveřejněný na [www.zsnovosedlynn.cz](http://www.zsnovosedlynn.cz) v odíle ŠJ. V souladu s nařízením EP a Rady EU č.2016/679 (GDPR) beru na vědomí zpracovávání mnou zadaných osobních údajů, na základě plnění právní povinnosti nebo z důvodů oprávněného zájmu správce. Současně beru na vědomí, že údaje mohou být předány správním orgánům dle vyhlášky č. 364/2005, o dokumentaci škol a školských zařízení. Beru na vědomí, že údaje budou zpracovávány po dobu využívání poskytování služeb + 12 měsíců po ukončení pro potřeby kontrolních orgánů. Byl jsem poučen, že mám právo vzít souhlas zpět písemným odvoláním souhlasu doručeným statutárnímu orgánu organizace, požadovat vysvětlení ohledně zpracovávání osobních údajů.

V ..... dne : .....

Podpis zákon. zástupce : .....