Školní jídelna, ZŠ a MŠ Vysoké Veselí, K. H. Borovského 99, 507 03 Vysoké Veselí, IČO 75017075

Tel. č.: 778 051 785, e-mail: skolnijidelna.vv@seznam.cz

**Přihláška ke stravování**

Jméno, příjmení:

Bydliště:

.

Škola:

Třída: Datum nar.:

Státní příslušnost: Tel. číslo zák. zástupce:

Jméno, příjmení zák. zástupce:

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Stravovací dny, zakroužkujte: Po Út St Čt Pá**

**Úhrada stravného: zakroužkujte u zvoleného typu platby**

přidělí ŠJ

181286596/0300

a) Jednorázovým převodem z účtu var. symbol

přidělí ŠJ

181286596/0300

b) Bankovní účet - trvalý příkaz var. symbol

c) Hotovostní platba složená v kanceláři školní jídelny od 7:00- 8:30, preferujeme platbu na účet školy.

Podklady pro bezhotovostní úhradu (trvalý příkaz) strávníků v kanceláři ŠJ.

Dále souhlasím se shromažďováním, uchováváním a zpracováváním svých osobních údajů, které jsem poskytl nebo poskytnu nad rámec zákonné povinnosti. A to ve smyslu ustanovení § 5, odst. 2 zákona č. 101/2000Sb. O ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu článku 6, odst. 1 písm. a) Nařízení Evropského parlamentu Rady EU č. 2016/679 (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) a že výše uvedené údaje mohou být použity do matriky ŠJ dle § 2, vyhlášky č. 364/2005 o vedení dokumentace a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se oznámit jakoukoliv změnu týkající se stravování. Dodržovat řád školní jídelny, zveřejněný na vývěskách ZŠ, MŠ a v objektu školní jídelny či na webových a facebookových stránkách školy.

Veškeré změny je nutné nahlásit písemně (změna účtu, adresy, telefonního čísla, stravovacích zvyklostí, způsobu platby, přechod na jinou školu…).

Odhlášky den předem do 13:00hod. První den nemoci je možné oběd vyzvednout. Další dny je potřeba odhlásit. Jakmile to zákonný zástupce neudělá bude mu naúčtovaná plná cena oběda. Tzn. cena potravin + režie.

V případě nějaké alergie na potraviny je nutnost přinést potvrzení od lékaře.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Podpis