Z á p i s n ý lístok stravníka

N á v r a t k a

Záväzne prihlasujem svoje dieťa/žiaka na stravovanie v zariadení školského stravovania /ďalej len ŠJ/ v školskom roku 2019/2020

Prevádzka v ŠJ sa začína 3.9.2019 – utorok

Školská jedáleň pri ZŠ s MŠ, ul. Školská 7, 941 07 Veľký Kýr, od dňa ..........................

Meno a priezvisko stravníka/žiaka: ........................................................................

Trieda: .....................................................................................................................

Bydlisko: .................................................................................................................

Meno a priezvisko matky/zákonného zástupcu/ ......................................................

Číslo telefónu: ..........................................................................................................

Meno a priezvisko otca/zákonného zástupcu/ ..........................................................

Číslo telefónu: ..........................................................................................................

Spôsob úhrady príspevku na stravovanie:

Príspevok na stravovanie zákonný zástupca dieťaťa/žiaka uhrádza formou

Trvalý príkaz internetbanking poštová poukážka

 Nevhodné preškrtnúť

IBAN školskej jedálne: SK26 0200 0000 0016 3935 8358

Číslo účtu v tvare IBAN, z ktorého sa bude realizovať príspevok na stravovanie a na ktorý bude vrátený preplatok príspevku na stravovanie zákonnému zástupcovi dieťaťa po ukončení školského roka uvedie zákonný zástupca dieťaťa:

IBAN: ............................................................................

Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa

Svojim podpisom udeľujem súhlas prevádzkovateľovi informačného systému - ŠJ pri ZŠ s MŠ, Veľký Kýr so spracovaním osobných údajov dieťaťa, ktorého som zákonným zástupcom, a to informačnom systéme Stravné, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: meno a priezvisko stravníka, adresa bydliska a meno, priezvisko, telefonický kontakt a číslo účtu zákonného zástupcu žiaka. Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

Svojím podpisom potvrdzujem, že beriem na vedomie všetky vyššie uvedené podmienky organizácie režimu a podmienky stravovania.

V ........................................dňa.....................................

 podpis zákonného zástupcu dieťaťa