



PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ VE ŠKOLNÍ JÍDELNĚ

Školní rok: 20____ / 20____

Evidenční číslo strávnicka: _____ (vyplní ŠJ)

Číslo účtu školní jídelny: 27-7179500217/0100

ÚDAJE O STRÁVNÍKOVÍ

- Jméno a příjmení: _____
- Datum narození: _____
- Třída: _____
- Bydliště: _____
- Zahájení stravování: _____

ÚDAJE O ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI

- Jméno a příjmení: _____
- Telefon: _____
- E-mail: _____
- Bydliště (je-li odlišné): _____
- Doručovací adresa (je-li odlišná): _____

DIETNÍ STRAVOVÁNÍ

Požadavek na bezlepkovou dietu: ANO NE

(v případě požadavku je nutné doložit lékařskou zprávu)

PLATEBNÍ PODMÍNKY

Stravné je hrazeno bezhotovostně:

- Způsob platby: **Bankovní příkaz – inkaso**
- Číslo účtu plátce / kód banky: _____
- Variabilní symbol: přidělí vedoucí školní jídelny

Potvrzuji správnost uvedených údajů a zavazuji se hradit platby za stravu řádně a včas. Byl/a jsem seznámen/a s vnitřním řádem školní jídelny. V případě dotazů kontaktuje vedoucí školní jídelny na tel. čísle 733 582 222 nebo jidelna@zsuhostroh.cz.

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Souhlasím se zpracováním osobních údajů mého dítěte (případně mých údajů – u žáka staršího 13 let): jméno, příjmení, fotografie, zvukový a videozáznam, výtvarná díla vytvořená dítětem. Účelem zpracování je informování veřejnosti o činnosti školy a školní jídelny a propagace školy prostřednictvím webových stránek, tištěných materiálů, nebo médií. Osobní údaje budou uchovávány po dobu docházky dítěte do školy. Souhlas je dobrovolný a lze jej kdykoli odvolat.

V Uherském Ostrohu dne: _____ Podpis zákonného zástupce: _____