PRIHLÁŠKA NA STRAVOVANIE - Zápisný lístok

Školský rok: 2022/2023 od dňa:

Názov zariadenia : **Školská jedáleň pri Základnej škole, Odborárska 1374, Nové Mesto nad Váhom**

Meno a priezvisko stravníka Trieda : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko zák. zástupcu Tel. č. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko zák. zástupcu Tel. č. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email zák. zástupcu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  Denný poplatok - stravné  |   |
| **Spôsob úhrady :**1/ bankovým prevodom na č.ú.SK17 5600 0000 0058 5004 /uviesť meno žiaka do správy pre prijímateľa/2/ poštovou poukážkou  | Stravníci ZŠ:  |  |
|  |  |  |
|  Obed 1.stupeň : 1,50 € Obed 2.stupeň : 1,70 € Réžia za jeden obed : 0,30 €  |  |  |
| **Prihlasujem svoje dieťa** **:**  : áno - nie * Zakrúžkujte, ktorú možnosť ste zvolili.
 |
|   |  Všeobecné pokyny  |   |

Mesačná platba sa uhrádza mesačne vopred - najneskôr do 25. dňa v mesiaci. Odhlásiť sa zo stravy je možné vopred alebo ráno do 7.30 hod!!! **cez aplikáciu Edupage, telefonicky alebo mailom** /**jedalen@zs4nmnv.sk/,** Telefónne číslo školská jedáleň **: 032/2853723**

Za neodobratú alebo včas neodhlásenú stravu sa finančná náhrada neposkytuje.

**Počas choroby žiaka sa neposkytuje obed do obedára, treba dieťa odhlásiť!**

**Dotácia na stravu sa poskytuje iba deťom, ktorých zákonný zástupca o ňu požiadal.**

 Prehlásenie

 Súčasne svojim podpisom udeľujem svoj súhlas podľa §11 zákona č. 18/2018 Z z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov svoj súhlas so správou, spracovaním a uchovaním svojich osobných údajov a údajov svojho dieťaťa za účelom poskytovania stravy v zariadení školského stravovania, vytvárania databázy stravníkov a k ďalšej spolupráce. Súhlas je daný na dobu nevyhnutnú na dosiahnutie účelu a počas doby nevyhnutnej na archiváciu (3roky). Prevádzkovateľ sa zaväzuje, že v zmysle ustanovenia §19 ods. 2 zákona č. 18/2018 Z. z. zlikviduje osobné údaje dotknutej osoby po uplynutí stanovenej doby. Podľa § 19 ods.2 písm.c. citovaného zákona je ho možné kedykoľvek písomne odvolať.

.

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

 Podpis zákonného zástupcu dieťaťa