**Záväzne prihlasujem svojho syna/dcéra na stravovanie v školskej jedálni:**

 **Základná škola, ul. Janka Alexyho 1941/1, 960 01 Zvolen – zariadenie školského stravovania**

Na školský rok 2024/2025 odo dňa: .........................................................................................................................

Meno a priezvisko dieťaťa/žiaka: ..................................................................................trieda..................................

Bydlisko dieťaťa/žiaka: ..............................................................................................................................................

Meno a priezvisko matky (zákonného zástupcu), tel. č.:...........................................................................................

Meno a priezvisko otca (zákonného zástupcu), tel. č. : ............................................................................................

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

**Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa**

Svojím podpisom **udeľujem súhlas** prevádzkovateľovi informačného systému–ŠJ pri ZŠ, Alexyho 1941/1, Zvolen **so spracovaním osobných údajov** dieťaťa, ktorého som zákonným zástupcom, a to v 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.

Vo Zvolene......................................

Dátum:........................................... …...............................................................

 podpis zákonného zástupcu dieťaťa

 **Záväzne prihlasujem svojho syna/dcéra na stravovanie v školskej jedálni:**

 **Základná škola, ul. Janka Alexyho 1941/1, 960 01 Zvolen – zariadenie školského stravovania**

Na školský rok 2024/2025 odo dňa: .........................................................................................................................

Meno a priezvisko dieťaťa/žiaka: ..................................................................................trieda..................................

Bydlisko dieťaťa/žiaka: ..............................................................................................................................................

Meno a priezvisko matky (zákonného zástupcu), tel. č.:...........................................................................................

Meno a priezvisko otca (zákonného zástupcu), tel. č. : ............................................................................................

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

**Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa**

Svojím podpisom **udeľujem súhlas** prevádzkovateľovi informačného systému–ŠJ pri ZŠ, Alexyho 1941/1, Zvolen **so spracovaním osobných údajov** dieťaťa, ktorého som zákonným zástupcom, a to v 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.

Vo Zvolene......................................

Dátum:........................................... …...............................................................

 podpis zákonného zástupcu dieťaťa