***ZÁPISNÝ LÍSTOK***

 ***stravníka ŠJ pri ZŠ***

***pre Výdajnú školskú jedáleň SZŠ na Strečnianskej ul. 20.,Bratislava***

 ***/ SZŠ /***

***Záväzne prihlasujem svoje dieťa/žiaka na stravovanie v zariadení školského stravovania*** *(ďalej len ŠJ)****: ZŠ a Gymnázium s VJM, Magyar Tannyelvű Alapiskola és Gimnázium***

*Školská jedáleň pri ZŠ ul. Dunajská č.13. v Bratislave od 4. 9. 2023 (na šk. rok 2023/2024)*

*.................................................................................................................................*

*Meno a priezvisko stravníka:*

*........................................................................................................................*

*Trieda:*

*.................................................................................................................................*

*Bydlisko:*

*.................................................................................................................................*

*Meno a priezvisko (zákonného zástupcu):*

*.................................................................................................................................*

*Číslo telefónu(zákonného zástupcu):*

*..................................................................................................................................*

*Mailová adresa(zákonného zástupcu):*

***Spôsob úhrady príspevku na stravovanie:***

*Príspevok na stravovanie zákonný zástupca dieťaťa/žiaka uhrádza vopred, najneskôr do 15. dňa v mesiaci, formou:*

***\* trvalý príkaz \* internetbanking \* poštová poukážka***

**\*** nevhodné preškrtnúť

***Číslo účtu v tvare IBAN****, z ktorého sa bude realizovať príspevok na stravovanie:*

*................................................................................................................................*

***Odhlásiť*** *sa zo stravovania je potrebné* ***najneskôr do 15.00 hod. v predchádzajúci pracovný deň.***

 ***Je možné odhlásiť stravu ráno v daný stravovací deň*** *len v prípade choroby dieťaťa do 7.30 hod. .*

*V prvý deň choroby dieťaťa je možné neodhlásenú stravu odobrať do obedára v čase*

*od 11.30 - 12.00 hod,* ***stravník uhrádza plnú výšku príspevku na stravovanie,*** *ktorý je uvedený pri jednotlivých kategóriách stravníkov vyššie v zátvorke. Ďalšie dni neprítomnosti dieťaťa/žiaka na výchovnovzdelávacom procese v škole je potrebné dieťa/žiaka zo stravovania včas odhlásiť.*

***Za neodobratú alebo včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada***

***neposkytuje.***

*Evidencia odberu stravy je na základe čipu/karty.*

*Č. účtu. SK90 8180 0000 0070 0049 6706*

*VS=HESLO na stránku www.strava.cz*

*KS: 0308*

*Poznámky vás poprosíme napísať MENO DIEŤAŤA / STRAVNÍKA, ŠKOLU,TRIEDU.*

***V prípade neúhrady nebude možné vydať obed pre stravníka.***

***Možnosti odhlasovania zo stravovania:***

- *on-line na web - stránke školy: www. Strava.cz*

- *telefonicky na tel. č.: +421-2-5292-55-25,0948 998 023*

- *mailom na adrese* ***sjdunajska****@****gmail.com***

- *osobne v ŠJ pri ZŠ a Gymnázium s VJM, Magyar Tannyelvű Alapiskola és Gimnázium, Dunajská ul. č. 13, 814 84 Bratislava*

***Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa***

*Svojím podpisom* ***udeľujem súhlas*** *prevádzkovateľovi ŠJ vrátane informačného systému–ŠJ pri ZŠ a Gymnázium s VJM, Dunajská 13, 814 84 Bratislava* ***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.*

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

*V................................ dňa............... ..................................................................*

 *Podpis zákonného zástupca*