

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Údaje o dítěti:

Variabilní symbol dítěte:(vyplní vedoucí školního stravování)

Jméno a příjmení:

Narození dítěte:

Bydliště:

Potravinová alergie:

Údaje o zákonném zástupci:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Bydliště:

Telefon: e-mail:

Svým podpisem potvrzuji, že bylo dáno svolení k inkasu stravného z bankovního účtu:

.....

Alergie i zvláštní stravovací režim musí být doložen lékařskou zprávou!

Poznámky:

1. Výše uvedené údaje jsou součástí matriky školského zařízení – školní jídelny ve smyslu §26 odst.3 zákona č.561/2004 Sb. /školský zákon/ ve znění pozdějších předpisů. Zákonní zástupci nezletilých dětí jsou povinni tyto údaje vyplnit /§22 odst.2c, 3e zákona č.561/2004 Sb./
2. Změnu jakéhokoliv z údajů je zákonný zástupce nezletilého dítěte povinen neprodleně oznámit vedoucí školní jídelny /§28 odst.4 zákona 561/2004 Sb./
3. Na výše uvedené údaje se vztahují ustanovení zákona č.101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, kde dává svým podpisem zákonný zástupce souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů až do doby jejich archivace a skartace.

Datum:

.....
Podpis zákonného zástupce