

Spojená škola, J.Rumana 6, 03101 Liptovský Mikuláš

Poskytovateľ služby:

Školská jedáleň M.M.Hodžu 860/9 /pri Gymnáziu M.M.Hodžu/, 03101 Liptovský Mikuláš

Zápisný lístok stravníka pre bežné stravovanie **na školský rok** v súlade s § 9 ods. 1 písm. e) vyhlášky č. 330/2009 Z. z. o zriadení školského stravovania

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

Dátum narodenia:.....

Adresa bydliska:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:.....

Tel. kontakt:.....

Číslo bankového účtu vo formáte IBAN:

(v prípade vrátenia preplatkov)

Spôsob úhrady stravných poplatkov:

***iba** - vklad na účet

Zákonný zástupca dieťaťa /žiaka svojim podpisom potvrdzuje, že berie na vedomie podmienky organizácie režimu stravovania v školskom zariadení a podmienky úhrady nákladov na stravovanie:

- ✓ Príspevok na stravovanie zákonný zástupca dieťaťa/žiaka uhradí vopred, najneskôr do **25.** dňa v mesiaci.
- ✓ **Žiak základnej školy** má nárok na dotáciu k stravovacím návykom iba v prípade, ak sa zúčastní výchovno-vzdelávacieho procesu v škole a odoberie obed.
- ✓ V prípade neprítomnosti dieťaťa/žiaka na výchovno-vzdelávacom procese v škole, alebo jeho ochorenia, je povinnosťou zákonného zástupcu odhlásiť dieťa zo stravy v určenom čase.
- ✓ Stravník je povinný zakúpiť čip /identifikačné médium/ na výdaj obedov v hodnote 5,0. Čip sa stáva majetkom stravníka.
- ✓ Za včas neodhlásenú stravu sa dotácia k stravovacím návykom neposkytuje, zákonný zástupca je povinný uhradiť **príspevok na nákup potravín a čiastočné režijné náklady (resp. uhradiť príspevok za stravné v plnej výške).**

Súhlas zákonného zástupcu so spracúvaním osobných údajov

Svojím podpisom v súlade s príslušnými ustanoveniami zákona o ochrane osobných údajov udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov dieťaťa/žiaka, ktorého som zákonným zástupcom, prevádzkovateľovi **ŠJ M.M.Hodžu 860/9 v Liptovskom Mikuláši / pri Gymnáziu M.M.Hodžu/**, v informačnom systéme „Stravné“, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: číslo účtu zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka, meno, priezvisko, dátum narodenia, trieda, po dobu prijatia do zariadenia školského stravovania. Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním.

So spracovaním osobných údajov.

Súhlasím:

Nesúhlasím:

Vdňa.....

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa