

PRIHLÁŠKA NA STRAVOVANIE školský rok 2022 – 2023

Názov školy: Trieda:

Meno a priezvisko dieťaťa/žiaka, stravníka:

Stravovanie v školskej jedálni (označte krížikom)

mám záujem nemám záujem

V prípade, že máte záujem o stravovanie vypíšte nasledovné údaje (prosím čitateľne):

Bydlisko:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu

Telefónne číslo E-mail

Číslo bankového účtu vo formáte IBAN, z ktorého sa uhradza platba a kde sa vrátia prípadné preplatky na stravnom:

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 pri ZŠ, Limbová 30, 010 07 Žilina**, v informačnom systéme „Stravné“, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: číslo účtu zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka, 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.

Kontakt : +421 911 949 266

e-mail: – vedúca jedálne sjalimbova@gmail.com

– administratívny zamestnanec stravníci - **prihlasovanie, odhlasovanie, platby stravníkov** : sjedalenlimbova@gmail.com

Info : www.zslimbovaza.edu.sk pod , ŠKOLSKÁ JEDÁLEŇ.

V dňa

.....
Podpis zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka