Zápisný lístok stravníka do školskej jedálne

(vypísať čitateľne)

**Záväzne prihlasujem**

**svoje dieťa /žiaka na stravovanie v zariadení školského stravovania pri ZŠ Staničná 13 Košice**

**v školskom roku ..................**

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

Trieda: ....................

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

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: ..............................................................................................

**Telefónne číslo:** ...........................................................

 **aktuálny email:**...........................................................

 bydlisko: ...............................................................................................................................................

**Úhrada nákladov na stravovanie vo výške nákladov na nákup potravín.**

Zákonný zástupca uhrádza náklady na stravovanie podľa Siedmy diel § 17 a odsekov 1.-4. VZN mesta Košice č. 103 **do 5. dňa príslušného kalendárneho mesiaca *na potravinový účet ŠJ***

 ***IBAN : SK30 5600 0000 0005 0301 7007***

Variabilný symbol dostanete spolu so sumou na mail každý mesiac.

* **Strava sa odhlasuje 24 hod. vopred**! **V prípade choroby do 8 hod. ráno v ten deň** (zodpovedá rodič)
* Za neodobratú alebo neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada neposkytuje.
* **Počas prázdnin a voľných dní sú zo stravy automaticky odhlásení všetci stravníci.**
* Všetky aktuálne informácie a potrebné tlačivá počas školského roka nájdete na stránke školy.

Prípadne zmeny je nutné včas nahlásiť vedúcej ŠJ (zmena triedy, prestup na inú školu.).

**V prípade odhlášky z obedov na trvalo, je potrebné ohlásiť telefonicky.**

 Svojim podpisom potvrdzujem správnost' údajov uvedených v prihláške a beriem na vedomie poskytnuté informácie a všetky záväzky vyplývajúce zo vzťahu.

Košice dňa ........................................

Podpis zákonného zástupcu : ...................................................................................

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 *V zmysle § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním; pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom akým súhlas udelila.*