**Přihláška ke stravování ve školní jídelně**

ŠJ telefon: **461 741 610**, mobil: **725 962 284**

e-mail: **jidelna@zsbystre.cz**

Třída: ……………………………

Příjmení: …………………………………………… Jméno: …………………………………

Datum narození: ……………………………………

Bydliště: ……………………………………………

Datum zahájení stravování: …………………………

**Zákonný zástupce dítěte** (jméno, příjmení, bydliště):

• matka ……………………………………………………………………………………. nebo

• otec ……………………………………………………………………………………… nebo

• jiná osoba …………………………………………………………………… dle rozhodnutí:

• bydliště ……………………………………………………………………………………….

**E-mail**: …………………………………………… **Telefon**: …………………………………

Způsob úhrady: **hotově převodem**

Při bezhotovostní platbě souhlasím s převodem přeplatků zpět na uvedené číslo účtu.

**Bankovní spojení**: ……………………………………………………………………………

Potvrzuji svým podpisem správnost údajů a seznámení se s vnitřním řádem školní jídelny, který je umístěný na nástěnce v jídelně školy a na webových stránkách školy: zsbystre.cz. Zavazuji se oznámit jakoukoli změnu týkající se stravování.

Souhlasím s přihlášením strávníka do evidence školní jídelny a se zpracováním osobních údajů dle nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 s platností v ČR od 25.5. 2018.

Na dotovaný oběd má žák nárok pouze první den nepřítomnosti ve škole. Ostatní obědy je nutné odhlásit, popř. nahlásit změnu a další obědy může odebírat za plnou cenu externího strávníka.

**V**………………………………………………, **dne** …………………

**Podpis zákonného zástupce dítěte**: …………………………………………………………