Mateřská škola Dobromilice, okres Prostějov, příspěvková organizace, 798 25 Dobromilice 327
IČ: 70981574, datová schránka: zrzkqm6, telefon 582 370 537, mobil 724 910 990

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

školní jídelna MŠ Dobromilice, email: sj.dobromilice@seznam.cz

Jméno a příjmení strávníka .....

Adresa .....

Datum narození ..... Škola: MŠ Dobromilice

způsob stravování: polodenní celodenní

způsob úhrady stravného: a) účet č.: ...../.....

číslo účtu pro vrácení: (vyplňte pouze v případě, pokud se liší od účtu – viz výše).....

b) složenkou

Jméno a adresa pro platbu a vrácení přeplatku složenkou:.....

.....

Zákonný zástupce: .....

kontaktní telefon/email na zák. zástupce: .....

V souladu s EU nařízení GDPR (ochrana osobních údajů) zpracováváme vaše údaje pro potřebu evidence školního stravování. Údaje jsou zpracovávány po celou dobu studia, dále v souladu se spisovým a skartačním řádem.

Během této doby máte právo na přístup, opravu, výmaz (po uplynutí zákonné lhůty spisového a skartačního řádu), právo být zapomenut, právo na omezení zpracování, přenositelnost údajů a můžete vznést námitku.

Svým podpisem souhlasím s používáním osobních dat za účelem vedení evidence ke školnímu stravování. O svých právech jsem byl náležitě obeznámen.

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se **ve** stanoveném termínu provést úhradu stravného pro své dítě, zálohově vždy měsíc dopředu do 20.dne v měsíci na účet č. **181984079/0300** a neodkladně oznámím jakoukoliv změnu týkající se stravování. Souhlasím s podmínkami odebírání obědů, které jsou uvedeny ve Vnitřním stravovacím řádu školní jídelny, který je vyvěšen na webových stránkách a na chodbě MŠ. Dále souhlasím, že výše uvedené údaje mohou být použity do matriky ŠJ dle § 2, vyhlášky č. 364/2005 o vedení dokumentace a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

V .....dne ..... Podpis zák. zástupce.....

vyplňte, prosím, TISKACÍM PÍSMEM