

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Vyplňte prosím všechny údaje včetně data narození, podle něhož jsou strávníci zařazeni do skupin finančního normativu na potraviny (vyhláška č. 107/2005 Sb. o školním stravování).

Příjmení a jméno :		ZŠ LUŽINY	Školní rok:
Bydliště:		Datum narození:	
Zákonný zástupce:	Číslo účtu / kód banky:		
Telefon:	Trvalý příkaz: ano ne		
E-mail:	Inkaso : ano ne		
Svým podpisem potvrzuji správnost uvedených údajů, seznámení s provozním řádem školní jídelny, zavazuji se oznámit jakoukoliv změnu týkající se stravování a dodržovat Provozní řád školní jídelny.			
S osobními údaji bude zacházeno údajů podle čl. 30 nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES			
V.....dne.....Podpis zákonného zástupce.....			