

22. mateřská škola Plzeň, Z. Wintra 19, příspěvková organizace

ZAŘÍZENÍ ŠKOLNÍHO STRAVOVÁNÍ

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Přihlašuji své dítě ke stravování v zařízení školního stravování uvedené mateřské školy.

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Místo trvalého pobytu dítěte, PSČ

Jméno a příjmení 1. zákonného zástupce

Jméno a příjmení 2. zákonného zástupce

Kontaktní telefon plátce stravného

E-mailová adresa plátce stravného*)

**) nepovinný údaj, bude sloužit ke komunikaci MŠ s plátcem ohledně stravného*

Beru na vědomí, že mám povinnost seznámit se s Provozním řádem školní jídelny.

Způsob platby stravného:

Příkazem k inkasu v peněžním ústavu, číslo účtu

Jiná sdělení zákonného zástupce o dítěti (alergie a jiná stravovací omezení apod.):

.....

.....
Beru na vědomí, že škola zpracovává osobní údaje dítěte v rozsahu a na základě § 28 odst. 2 a 3 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, za účelem vedení školní matriky školy a školní jídelny. Při vedení školní dokumentace postupuje v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 (GDPR) a v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Bližší informace k ochraně osobních údajů naleznete na webových stránkách školy.

V Plzni dne

.....
podpis zákonného zástupce

Slouží pro záznamy školy - doplní vedoucí školního stravování:

Zahájení - den/měsíc/rok/

Zahájení - den/měsíc/rok/

Zahájení - den/měsíc/rok/

Zahájení - den/měsíc/rok/