



Příhláška ke stravování na školní rok _____

Jméno a příjmení: _____ Třída: _____

Datum narození: _____ Bydliště: _____

Zákonný zástupce: _____ Telefon: _____

Pro tento školní rok přihlašuji své dítě do školní jídelny k odebírání celodenní stravy (přesnídávka, oběd, svačina) a žádám tímto o zavedení níže uvedeného způsobu bezhotovostní úhrady stravného formou inkasa výše uvedeného strávnicka a současně s tímto způsobem souhlasím.

Číslo účtu plátce stravného _____ banka _____

Číslo účtu příjemce (ZŠ a MŠ Šakvice): **1384205359/0800** (Česká spořitelna Hustopeče)

podpis rodičů

Zákonní zástupci dítěte obdrží v kanceláři ŠJ přihlašovací údaje včetně variabilního symbolu, které jsou nutné k přihlášení či odhlášení stravy. Dítě, které onemocnělo, nebo z jiného důvodu nebude odebírat jídlo, jsou povinni zákonní zástupci řádně odhlásit, jinak se nahlášená jídla dále započítávají. Jídlo je nutné odhlásit přímo v aplikaci eCanteen, kterou najdete na webu školy www.zssakvice.cz v sekci Školní jídelna, omluva absence ve škole nestačí. V případě náhlého onemocnění či jiné nepředvídatelné absence si mohou odnést jídlo první den v jídlonosiči. V případě, že odhlášený strávnick se zpět nenahlásí ke stravování, nebo nebude předem znám den návratu ke stravování, nebude mu vydáno jídlo.

Potvrzuji, že jsem se seznámil s pokyny a řády školní jídelny.

Informovaný souhlas ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/67

Souhlasím se zpracováním osobních údajů a s evidencí čísla mého osobního běžného účtu v matrice vedené školní jídelnou na přihlášce ke stravování a v počítačovém programu Jídelna společnosti Z-WARE z důvodu zabezpečení bezhotovostních plateb stravného.

Souhlas poskytuji výhradně za tímto účelem po dobu odběru stravy ze školní jídelny po dobu nezbytnou pro zpracování a účely archivnictví. Jídelna nesmí tyto údaje poskytnout třetím osobám.

Tento souhlas mohu kdykoli odvolat, a to stejným způsobem, jako jsem jej udělal(a). Odvolání souhlasu působí do budoucna a nemá vliv na potřebu dosavadního zpracování osobních údajů za tímto účelem.

V Šakvicích dne

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce