

ZÁPISNÝ LÍSTOK
stravníka

Závazne prihlasujem svoje dieťa na stravovanie v zariadení školského stravovania
(ďalej len ŠJ): **Školská jedáleň pri ZŠ SNP v Sučanoch**

Školský rok:

Meno a priezvisko stravníka/žiaka:

Trieda:

Bydlisko:

Meno a priezvisko matky (zákonného zástupcu):

Číslo telefónu:

Meno a priezvisko otca (zákonného zástupcu):

Číslo telefónu:

I. Forma odhlasovania zo stravovania:

- on-line na webovej stránke školy: www.zssucany.edupage.org
- telefonicky na tel. č.: 043 4271275, 0915 071643
- osobne v ŠJ pri ZŠ SNP v Sučanoch

II. Súhlas so spracovaním osobných údajov

Svojím podpisom **udeľujem súhlas** prevádzkovateľovi informačného systému VIS – ŠJ pri ZŠ SNP v Sučanoch **so spracovaním osobných údajov** dieťaťa, ktorého som zákonným zástupcom, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: meno a priezvisko stravníka, adresa bydliska a meno, priezvisko, telefonický kontakt a číslo účtu zákonného zástupcu žiaka.

Svojím podpisom potvrdzujem, že beriem na vedomie všetky vyššie uvedené podmienky organizácie režimu a podmienky stravovania.

V dňa

podpis zákonného zástupcu dieťaťa