**ŽIADOSŤ**

**rodiča dieťaťa alebo fyzickej osoby, ktorej je dieťa zverené do starostlivosti rozhodnutím súdu
o podanie žiadosti o poskytnutie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa**

**a žiadosť o poskytnutie dotácie pre dieťa, ktoré sa nestravuje v zariadení školského stravovania z dôvodu osobitného stravovania, ktoré zariadenie nevie zabezpečiť**

V zmysle § 4 ods. 3 písm. a) zákona č. 544/2010 Z. z. o dotáciách v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR v znení neskorších predpisov[[1]](#footnote-1), ja dolu podpísaný:

Meno a priezvisko: ...............................................................................................................................

Adresa bydliska:....................................................................................................................................

**žiadam / nežiadam[[2]](#footnote-2)** od 01.05.2023 o poskytnutie dotácie na stravu na dieťaťa:

* meno a priezvisko, rodné číslo dieťaťa:................................................................................
* meno a priezvisko, rodné číslo dieťaťa:................................................................................
* meno a priezvisko, rodné číslo dieťaťa:................................................................................
* meno a priezvisko, rodné číslo dieťaťa:................................................................................

Zdravotné dôvody/druh diétneho stravovania: .............................................................( potrebné doloženie potvrdenia od gastroenterológa, diabetológa, imunológa alebo alergológa a pod. )

Bankové spojenie ( IBAN)...............................................................................................................

(účet na ktorý bude zriaďovateľ poukazovať priznanú dotáciu na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa za každý deň, v ktorom sa dieťa zúčastnilo výchovno-vzdelávacej činnosti v MŠ alebo ZŠ.)

V .....................................dňa.............................

 ................................................................

 vlastnoručný podpis

Súhlas so spracúvaním osobných údajov:

Podpisom tejto návratky rodič dieťaťa alebo fyzická osoba, ktorej je dieťa zverené do starostlivosti rozhodnutím súdu dáva súhlas na spracovanie svojich osobných údajov a osobných údajov dieťaťa / žiaka v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

1. Právna úprava účinná od 01.05.2023. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Vyhovujúce zakrúžkujte alebo podčiarknite**. [↑](#footnote-ref-2)