PRIHLÁŠKA NA STRAVOVANIE - Zápisný lístok

Záväzne prihlasujem svoje dieťa/žiaka na stravovanie v zariadení školského stravovania na:

Školský rok : 2024/2025 odo dňa:_____

Názov zariadenia : Zariadenie školského stravovania, ZŠ, Ul. L. Novomeského 11, Trenčín

Meno a priezvisko stravníka : _____ Trieda:_____

Meno a priezvisko zák. zástupcu : _____ Tel1: _____

Meno a priezvisko zák. zástupcu : _____ Tel2:_____

Email zák. zástupcu : _____

1.**Bežné stravovanie:**

2. **Diétne stravovanie:**

a) **Šetriaca diéta**

b) **Diabetická diéta**

c) **Bezlepková diéta**

* hodiace sa zakrúžkujte

Pri diétnom stravovaní je potrebné priniesť potvrdenie od odborného lekára.

Číslo účtu na vrátenie preplatku:

Prehlásenie

Súčasne svojím podpisom udeľujem podľa §11 zákona č. 18/2018 Z z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov svoj súhlas so správou, spracovaním a uchovaním svojich osobných údajov a údajov svojho dieťaťa za účelom poskytovania stravy v zariadení školského stravovania, vytvárania databázy stravníkov a ďalšej spolupráce. Súhlas je daný na dobu nevyhnutnú na dosiahnutie účelu a počas doby nevyhnutnej na archiváciu. Prevádzkovateľ sa zaväzuje, že v zmysle ustanovenia §19 ods. 2 zákona č. 18/2018 Z. z. zlikviduje osobné údaje dotknutej osoby po uplynutí stanovenej doby. Podľa § 19 ods.2 písm.c. citovaného zákona je ho možné kedykoľvek písomne odvolať.

V Trenčíne _____ _____

podpis zák. zástupcov