**Zápisný lístok stravníka pre bežné stravovanie na školský rok 2019/2020**

**v súlade s § 9 ods. 1 písm. e) vyhlášky č. 330/2009 Z. z. o zriadení školského stravovania**

**Meno a priezvisko dieťaťa/žiaka:**.....................................................................trieda...............

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

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:......................................................................................

Tel. kontakt:..................................................................................................................................

Číslo bankového účtu vo formáte IBAN:.....................................................................................

(v prípade vrátenia preplatkov)

Spôsob úhrady stravných poplatkov:

\* internetbanking \* vklad na účet

**Zákonný zástupca dieťaťa /žiaka svojim podpisom potvrdzuje, že berie na vedomie podmienky organizácie režimu stravovania v školskom zariadení a podmienky úhrady nákladov na stravovanie:**

* Príspevok na stravovanie zákonný zástupca dieťaťa/žiaka uhradí vopred, najneskôr do 10. septembra.
* Dieťa materskej školy v hmotnej núdzi, dieťa predškolák alebo žiak základnej školy má nárok na dotáciu k stravovacím návykom **iba v prípade, ak sa zúčastní výchovno-vzdelávacieho procesu v škole a odoberie obed.**
* Stravník je automaticky prihlásený na celý školský rok, až kým ho zákonný zástupca neodhlási úplne písomnou formou.
* V  prípade neprítomnosti dieťaťa/žiaka na výchovno-vzdelávacom procese v škole, alebo jeho ochorenia, je povinnosťou zákonného zástupcu odhlásiť dieťa zo stravy v určenom čase.
* Za včas neodhlásenú stravu sa dotácia k stravovacím návykom neposkytuje, zákonný zástupca je povinný uhradiť **stravné v plnej výške.**

**Súhlas zákonného zástupcu so spracúvaním osobných údajov**

Svojím podpisom v súlade s príslušnými ustanoveniami zákona o ochrane osobných údajov udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov dieťaťa/žiaka, ktorého som zákonným zástupcom, prevádzkovateľovi ŠJ pri ZŠ J.A.Komenského, Ulica Komenského 752, 022 04 Čadca, v informačnom systéme „Stravné“, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: číslo účtu zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka, po dobu prijatia do zariadenia školského stravovania. Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním.

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

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

 Podpis zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka

**Poznámka:**

Rozsah spracúvaných osobných údajov pre potreby dokumentácie v zariadení školského stravovania je v súlade s §11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.