

Zápisný listok stravníka

Závázne prihlasujem svoje dieťa / žiaka na stravovanie v školskej jedálni Spojená škola, Bratislavská 44, Malinovo 900 45

Meno a priezvisko dieťaťa / žiaka

Trieda

Bydlisko dieťaťa / žiaka

Meno a priezvisko matky (zákonného zástupcu).....

Číslo telefónu

Meno a priezvisko otca (zákonného zástupcu)

Číslo telefónu

Číslo účtu (formát/IBAN /

Z ktorého sa bude realizovať príspevok na stravovanie a na ktorý bude vrátený preplatok na stravovanie.

Spôsob úhrady príspevku na stravovanie:

Príspevok na stravovanie zákonny zástupca dieťaťa/žiaka uhrádza formou:

- * trvalý príkaz
- * internetbanking
- * poštová poukážka

Súhlas zákonného zástupcu

Svojím podpisom udeľujem súhlas ŠJ so spracovaním osobných údajov dieťaťa, ktorého som zákonny zástupcom, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: meno a priezvisko stravníka, adresa bydliska a meno, priezvisko, telefonický kontakt a číslo účtu zákonného zástupcu žiaka.

Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

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

V

Dátum

podpis zákonného zástupcu