

Přihláška ke stravování ve Školní jídelně Hlinsko, Ležáků 1449
Cizí strávníci

Jméno strávníka: Datum narození:

Bydliště:

Zaměstnanec školy: a) ano – Název školy:
b) ne

Místo výdeje :

Číslo účtu: Kód banky:

Telefon : email:

Souhlasím s převodem přeplatků na můj účet.

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se oznámit jakoukoliv změnu týkající se stravování a dodržovat provozní řád ŠJ se kterým jsem byl/a seznámen/a. Vnitřní řád je zveřejněný na vývěškách ŠJ a webových stránkách ZŠ. Vaše uvedené údaje budou použity pro vnitřní potřebu ŠJ dle § 2, vyhlášky č. 364/2005 o vedení dokumentace a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

Prohlašuji výše uvedené údaje o strávníkovi za správné a případné změny ohlásím ve Školní jídelně.

Datum:

Podpis strávníka:

Dobrovolně uděluji Školní jídelně Hlinsko, Ležáků 1449, jakožto správci, **souhlas se zpracováním uvedených osobních údajů**, po dobu stravování strávníka ve Školní jídelně Hlinsko, Ležáků 1449.

Datum:

Podpis strávníka: