**Školní jídelna při ZŠ KUNRATICE, Předškolní 419, Praha 4 Kunratice, 148 00**

**Tel.: 261 097 258, mobil: 724 369 890 e-mail: skolnijidelna@zskunratice.cz**

**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ**

**na dobu neurčitou pro školní rok 2025/2026**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Od  | ................................ |

|  |  |
| --- | --- |
|  Třída |  |

 |

**Jméno přihlašovaného strávníka …………………………………………..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum narození**  | **….…………** |  | **VARIABILNÍ SYMBOL****-nevyplňujte-** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dieta:  | ano – ne |  | Druh diety:  |  |

 -nehodící se škrtněte-

**Matka …… …………………………………………………….… telefon ………………….………**

# Otec …….…………………………..….………………………… telefon …….………………….…

**Kontaktní e-mail .…………………………………………………………………………………………..**

**Číslo účtu pro zasílání přeplatků stravného ……………………………………………………………**

**Zvolený způsob úhrady**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | TRVALÁ PLATBA  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | HOTOVOST x JEDNORÁZOVÝ PLATEBNÍ PŘÍKAZ  |

|  |
| --- |
|  |

Podepsáním a odevzdáním Přihlášky je strávník trvale přihlášen ke stravování ve ŠJ.

Podpisem se stvrzuje, že jsem obdržel(a) Obecné informace ŠJ a seznámím se s nimi.

Podpisem se stvrzuje, že stravné bude hrazeno včas a řádně dle potřeb a požadavků ŠJ.

Podpisem se stvrzuje, že jsem seznámen(a) s podmínkami dietního stravování.

Podpisem se stvrzuje, že ve smyslu ustanovení § 5, odst. 2 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu článku 6, odst. 1, písm. a) Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU č. 679/2016 (GDPR) souhlasím se shromažďováním, uschováváním a zpracováním osobních údajů pro účely poskytování stravování, a to až do doby jejich archivace a skartace.

Podpisem se stvrzuje pravost údajů a seznámení se s Vnitřním řádem školní jídelny.

 Podpis: …………………………………………….

Dne: ………………………….