



## Přihláška ke stravování ve školní jídelně

První měsíc stravování ..... 20.....

příjmení a jméno: .....

třída: .....

bydliště: .....

telefon:\* .....

Způsob platby:

1. Bezhotovostní platba – souhlas s inkasem ke dni 20. v měsíci na měsíc následující.

V souladu s ustanoveními zákona 101/2001 o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluje souhlas ke zjišťování, shromažďování a uschovávání osobních údajů pro účely poskytování stravování, a to až do doby jejich archivace a skartace. Svým podpisem stvrzuji pravost údajů a seznámení se s vnitřním řádem školní jídelny.

V Ostravě-Porubě dne: .....

.....  
podpis zákonného zástupce nebo zletilého žáka

\* nepovinný údaj

Po vyplnění odevzdat přihlášku vedoucí školní jídelny.  
tel. šk. jídelny: 595 693 843, 733 598 469