



PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ V MŠ P. LUMUMBY 14,

elokované pracoviště organizace: Základní škola a mateřská škola Ostrava – Zábřeh, Kosmonautů 13, příspěvková organizace

Přihlašuji své dítě ke stravování v mateřské škole **od školního roku:**

Příjmení a jméno dítěte:

Datum narození dítěte:

Adresa bydliště dítěte:

Zdravotní údaje o dítěti:

Alergie na potraviny, dieta dítěte:

(nutno doložit lékařským potvrzením)

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

Tel.:

Způsob platby: bezhotovostní styk – zálohově na další měsíc

Číslo účtu (Komerční banka): 1 9 - 9 9 1 6 0 8 0 2 6 7

Kód banky: 0100

Děti do šesti let: celodenní strava 759,- Kč, polodenní strava 598,- Kč.

Děti od sedmi let: celodenní strava 805,- Kč, polodenní strava 644,- Kč.

Upozornění: Obědy se odhlašují do 12.00 hod. na následující den.

První den nemoci dítěte si mohou rodiče odnést oběd ve vlastní nádobě od 11.15 hod. do 11.30 hod.

Na další dny je dítě omluveno a na stravu již nemá nárok, nebo může dále odebírat oběd za plnou nedotovanou cenu, viz vyhláška č. 107/2005 Sb., o školním stravování, ve znění pozdějších předpisů.

Děti do šesti let: 68,- Kč, děti od sedmi let: 70,- Kč.

Výše uvedené osobní údaje o Vás a Vašem dítěti zpracovává MŠ za účelem povinné evidence stravníků dle Vyhlášky 107/2005 Sb., o školním stravování. Příjemcem osobních údajů je v omezeném rozsahu rovněž provozovatel softwaru VIS Plzeň. Pro zjednodušení procesu vrácení přeplatků má MŠ zájem zpracovávat také číslo Vašeho bankovního účtu. Ke zpracování je nutný Váš souhlas. Udělený souhlas je možno kdykoli odvolat.

Nakládání s osobními údaji a jejich ochrana se řídí Směrnicí o ochraně osobních údajů (k dispozici u vedení školy). Údaje budou zpracovány po dobu docházky Vašeho dítěte do MŠ a po skončení docházky budou dále archivovány a skartovány v souladu s právními předpisy dle směrnice Spisový a skartační řád (k dispozici u vedení školy).

Souhlasím se zpracováním čísla bankovního

účtu za účelem vyúčtování stravného (vrácení přeplatků): **ANO / NE**

Číslo účtu a kód banky za účelem vyúčtování stravného:

Datum:

Podpis zákonného zástupce: