



# ZŠ a MŠ BEZ HRANIC

## Přihláška ke stravování ZŠ a MŠ Bez hranic

Školní jídelna: .....

Příjmení a jméno: ..... Datum narození:  
.....

Trvalý pobyt:

.....  
.....

Základní škola: ..... Třída: .....

Mateřská škola: ..... Způsob: celodenní / polodenní **(označte)**

Strávník se bude stravovat ve dnech: PO ÚT ST ČT PÁ **(zakroužkujte)**

Zahájení docházky od: .....

Zákonný zástupce:

.....  
.....

Telefon: ..... E-mail:

.....

Způsob platby: **HOTOVĚ – BANKOVNÍM PŘEVODEM č. ú. 30015 – 352 995 1379/0800 (označte)**

Pokud zvolíte způsob platby bankovním převodem, požádejte vedoucí školní jídelny o variabilní symbol (pětimístné číslo přidělené k Vašemu jménu), který vždy uvádějte společně s platbou.

Strávník nebo zákonný zástupce stvrzuje pravdivost údajů, seznámení se s vnitřním řádem školní jídelny, který je vyvěšen na vývěškách u školní jídelny a zavazuje se oznámit jakoukoliv změnu týkající se stravování / např. odhlášení nebo přihlášení stravy, změna č. účtu, ukončení stravování/.

Podpis zákonného zástupce: .....



# ZŠ a MŠ BEZ HRANIC

Vyplněním a podpisem tohoto formuláře poskytnu Základní škole a Mateřské škole Bez hranic, se sídlem na adrese Malcova 171, 270 64 Mšec, IČO: 02413612, dále jen „ZŠ a MŠ Bez hranic“, coby správci osobních údajů, souhlas se zpracováním níže uvedených osobních údajů, a to pro níže stanovené účely a dobu trvání.

Osobní údaj	Účel zpracování	Doba poskytnutí souhlasu	Souhlas	
Telefon, e-mail, číslo bankovního účtu zákonného zástupce	Komunikace za účelem stravování	10 let	ANO	NE

Souhlas je udělen dle Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (2016/679) a to na výše uvedenou dobu od udělení souhlasu, příp. do odvolání tohoto souhlasu.

ZŠ a MŠ Bez hranic je oprávněna zpracovávat osobní údaje manuálně i automatizovaně rovněž prostřednictvím určených zpracovatelů, jejichž aktuální seznam poskytne na vyžádání. Osobní údaje budou zpřístupněny pouze oprávněným zaměstnancům školy či zaměstnancům zpracovatele, a to pouze v míře nezbytné pro účely zpracování. Tento souhlas se zpracováním osobních údajů lze kdykoliv odvolat.

Svým podpisem tohoto formuláře prohlašuji, že jsem byl ZŠ a MŠ Bez hranic informován o svých právech a povinnostech. Dále prohlašuji, že jsem byl poučen o tom, že poskytnutí osobních údajů prostřednictvím tohoto formuláře je zcela dobrovolné.

V ..... dne .....

Podpis zákonného zástupce

Jméno a příjmení zákonného zástupce	
-------------------------------------	--

*Zde odstříhnete a uschováte pro zadávání plateb:*

---



# ZŠ a MŠ BEZ HRANIC

Číslo účtu pro zasílání stravného: **30015 - 352 995 1379/0800** (vždy uvádějte VS)

Variabilní symbol dítěte: \_\_\_\_\_

Číslo účtu pro zasílání ostatních plateb: **352 995 1379/0800** (vždy uvádějte VS + účel platby - školkové, akce...)