Základná škola s Materskou školou Brezovica 60, 082 74

**Zápisný lístok stravníka pre stravovanie od 1. mája 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko žiaka** | **Trieda** |
|  |  |
| **Adresa bydliska:** |  |
| **Meno a priezvisko zákonného zástupcu:** |  |
| **Tel. kontakt zákonného zástupcu:** |  |
| **Číslo bankového účtu vo formáte IBAN:** |  |

Zákonný zástupca žiaka svojim podpisom potvrdzuje, že berie na vedomie nasledovné podmienky školskej jedálne ohľadne režimu stravovania a úhrad nákladov spojených so stravovaním.

* Žiak ZŠ a dieťa MŠ predškolák má nárok na dotáciu na stravu len v prípade, ak sa zúčastnil výchovnovzdelávacej činnosti v ZŠ odobral stravu.
* V prípade neprítomnosti na školskom vyučovaní, je žiak (resp. jeho zákonný zástupca**) povinný odhlásiť sa zo stravy do 14.00 h predchádzajúceho pracovného dňa v aplikácii Edupage.**
* **V prípade neodhlásenia sa zákonný zástupca žiaka uhrádza plnú výšku stravného** v súlade so stanoveným finančným pásmom (Tab. 1).
* Poplatok za jednorazový obal je 0,35 €.
* Nedoplatok za stravu zákonný zástupca žiaka uhradí prevodom na účet školskej jedálne najneskôr do 10. dňa nasledujúceho mesiaca. Účet školskej jedálne:

**SK 20 0200 0000 0016 3576 9854** prostredníctvom aplikácie Edupage.

**Tab. 1 Výška úhrady zákonného zástupcu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stravníci** | **Úhrada zákonného zástupcu** |
| Stravník MŠ | 1,70 € |
| Stravník 1. stupeň ZŠ | 1,30 € |
| Stravník 2. stupeň ZŠ | 1,50 € |

**Súhlas zákonného zástupcu so spracúvaním osobných údajov**

Svojím podpisom v súlade s príslušnými ustanoveniami zákona o ochrane osobných údajov udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov žiaka a mojich ako jeho zákonného zástupcu školskej jedálni pre účel poskytnutia stravovania po dobu prijatia do školskej jedálne. Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním.

V.................................... dňa ........................ ...........................................

 Podpis zákonného zástupcu žiaka