**ZÁPISNÝ LÍSTOK**

**stravníka**

**Záväzne prihlasujem svoje dieťa na stravovanie v zariadení školského stravovania na školský rok 2023/24**

Školská jedáleň pri  Základnej škole s materskou školou,nám.1.mája 3 , elokované pracovisko, číslo účtu: SK73 0900 0000 0050 8134 9994 odo dňa.................................

Meno a priezvisko stravníka:...........................................................................................

Trieda:.........................................................................................................................................

Bydlisko........................:.............................................................................................................

Meno a priezvisko matky (zákonného zástupcu):......................................................................

Číslo telefónu:............................................email........................................................................

Meno a priezvisko otca (zákonného zástupcu):..........................................................................

Číslo telefónu:.............................................email.......................................................................

**Číslo účtu v tvare IBAN**, z ktorého sa bude realizovať príspevok na stravovanie a na ktorý bude vrátený preplatok príspevku na stravovanie zákonnému zástupcovi dieťaťa po ukončení stravovania, uvedie zákonný zástupca dieťaťa:

Číslo účtu .............................................................................................................................

Tento zápisný lístok stravníka slúži zároveń aj ako žiadosť o poskytnutie dotácie na stravovanie podľa zákona č.544/2010 Z.z.o dotáciách v spôsobnosti MPSVaR SR s účinnosťou od 1.9.2023 pre deti predškolského veku a deti z rodín v hmotnej núdzi.

**Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa**

Svojím podpisom **udeľujem súhlas** prevádzkovateľovi informačného systému–ŠJ pri ZŠ v Chtelnici **so spracovaním osobných údajov** dieťaťa, ktorého som zákonným zástupcom, a to v informačnom systéme „Stravné“, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: meno a priezvisko stravníka, adresa bydliska a meno, priezvisko, telefonický kontakt a číslo účtu zákonného zástupcu žiaka.Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

**Svojím podpisom potvrdzujem, že beriem na vedomie všetky vyššie uvedené podmienky organizácie režimu a podmienky stravovania.**

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

 .........................................................

 podpis zákonného zástupcu dieťaťa