**Zápisný lístok stravníka pre osobitné stravovanie od 1.5.2023**

**v súlade s § 8 ods. 1 písm. e) vyhlášky č. 330/2009 Z. z. o zariadení školského stravovania**

**Meno a priezvisko dieťaťa/žiaka:** .....................................................................trieda..............

Adresa bydliska: .........................................................................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka :............................................................

Tel. kontakt: .............................................................

Email:...............................................................................................................................

Číslo bankového účtu vo formáte IBAN:.........................................................................

**Zdravotný stav dieťaťa/žiaka vyžaduje podľa posúdenia ošetrujúceho lekára (špecialistu)**

 diabetickú diétu

 bezgluténovú, bezlepkovú diétu

 šetriacu diétu

 osobitné stravovanie iné....................................................................................

 doklad ošetrujúceho lekára špecialistu, že zdravotný stav dieťaťa /žiaka vyžaduje osobitné stravovanie

 s určenou diétou  podľa stanovenej diagnózy

**Zákonný zástupca dieťaťa /žiaka svojim podpisom potvrdzuje, že berie na vedomie podmienky organizácie režimu stravovania v školskom zariadení .**

* **Žiak základnej školy** má nárok na dotáciu k stravovacím návykom iba v prípade, ak sa zúčastní výchovno-vzdelávacieho procesu v škole.
* **Dotácia bude rodičovi uhradená na účet v banke, na základe dochádzky žiaka do školy. Dotácia bude uhradená vždy o mesiac pozadu, aby sa dala vyhodnotiť dochádzka žiaka za celý mesiac. Dotácia na jeden deň: 1.r.- 4.r = 2,10€ 5.r-9.r = 2,30€**

**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** dieťaťa/žiaka, ktorého som zákonným zástupcom,prevádzkovateľovi ŠJ pri MŠ/ZŠ, adresa zariadenia, v informačnom systéme „Stravné“, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: číslo účtu zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka, po dobu prijatia do zariadenia školského stravovania.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 dieťaťa/žiaka

**Poznámka:** Rozsah spracúvaných osobných údajov pre potreby dokumentácie v zariadení školského stravovania je v súlade s §11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.