



PŘIHLÁŠKA KE ŠKOLNÍMU STRAVOVÁNÍ

Příjmení a jméno dítěte:

Datum narození:

Třída:

Přihlašované období:

Telefon zákonného zástupce:

Emailová adresa:

Číslo bankovního spojení:

Kód banky:

(zákonného zástupce pro případné přeplatky)

Úhrada stravného bude prováděna(zaškrtněte)

a/ platba bankovním převodem

b/ hotovostní platba v kanceláři školní jídelny

přidělený variabilní symbol _____

Potravinová intolerance a alergie:

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se oznámit písemně jakoukoliv změnu týkající se stravování, zavazuji se dodržovat řád školní jídelny zveřejněný na www stránkách. V souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) Č. 2016/679 (GDPR) beru na vědomí zpracování mnou zadaných osobních údajů. Uvedené údaje jsou zpracovávány na základě plnění právní povinnosti (jméno a příjmení, datum narození k zařazení do kategorie strávnicků) nebo z důvodu oprávněného zájmu správce (e-mail, telefon z důvodu potřeby kontaktovat a bankovní účet pro vratky přeplatek nebo identifikaci plateb). Současně beru na vědomí, že v případě potřeby mohou být údaje předány na základě vyžádání správním orgánům například Krajské hygienické stanici atd.). Beru na vědomí, že údaje budou zpracovávány po dobu využívání poskytování služeb + 12 měsíců po ukončení z důvodu případného doložení kontrolním orgánům. Byl jsem poučen o tom, že podle zákona o ochraně osobních údajů a GDPR mám právo vzít případný souhlas kdykoliv zpět písemným odvoláním souhlasu doručený statutárnímu orgánu organizace, požadovat informaci, jaké osobní údaje (moje nebo mého dítěte) zpracovává, požadovat vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů, vyžádat si přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit, požadovat výmaz těchto osobních údajů, v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na organizaci nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů a v případě, že se budu domnívat, že zpracování osobních údajů je v rozporu se souhlasem, mohu žádat blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

_____ datum

_____ podpis zákonného zástupce