

Název: ZÁKLADNÍ ŠKOLA
Adresa: ZÁŘEČNÁ UL.1540 347 01 TACHOV
Účet: 78-4234640287/0100

Přihláška ke stravování

Příjmení a jméno:			
Bydliště:			
Škola:			
Třída:	Datum nar.:	Státní příslušnost:	
E-mailová adresa:			Telefon:

Úhrada stravného:

a) Bankovní účet (povolení k inkasu)

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se oznámit jakoukoliv změnu týkající se stravování a dodržovat provozní řád zveřejněný školní jídelnou. Dále beru na vědomí, že výše uvedené údaje mohou být použity do matriky školní jídelny podle zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon) a dále předávány dalším příjemcům dle vyhlášky č. 364/2005, o dokumentaci škol a školských zařízení, a že školní jídelna zpracovává osobní údaje v souladu s Nařízením o ochraně osobních údajů (EU) 2016/679 (GDPR).

Datum

Podpis klienta (u nezletilých otce, matky nebo zák. zástupce)