**Školská jedáleň pri ZŠ v Kružlove, Kružlov 94, 086 04 Kružlov, 0908 146 216**

**ZÁPISNÝ LÍSTOK STRAVNÍKA** na školský rok 2023/2024,

**v súlade s §9 ods. 1 písm. e) vyhlášky č. 330/2009 Z.z. o zariadení školského stravovania.**

Záväzne prihlasujem svoje dieťa/žiaka na stravovanie v zariadení školského stravovania

Meno a priezvisko stravníka ......................................................................................... trieda ...............................................

Bydlisko stravníka ....................................................................................................................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu ........................................................................... t. č. ...............................................

**Číslo účtu v tvare IBAN**, z ktorého sa bude realizovať úhrada za stravovanie a na ktorý bude vrátený preplatok zákonnému zástupcovi po ukončení školského roka SK\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

 **Oboznámenie zákonného zástupcu so spracovaním osobných údajov.** Svojim podpisom beriem na vedomie, že ŠJ pri ZŠ, Kružlov 94, 086 04 Kružlov, bude spracúvať osobné údaje môjho dieťaťa, ktorého som zákonným zástupcom v informačnom systéme ,,Stravné“ , pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: priezvisko, meno, adresa bydliska, priezvisko, meno zákon. zástup., tel. kontakt a č. účtu. Svojim podpisom beriem na vedomie všetky uvedené podmienky organizácie a podmienky stravovania a budem sa podľa nich riadiť. Zároveň svojim podpisom potvrdzujem, že v súlade s čl. 13. a 14. Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov som bol informovaní o spracovaní osobných údajov uvedených v Zápisnom lístku.

Prehlasujem uvedené údaje za správne a prípadné zmeny včas ohlásim.

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

 podpis zákonného zástupcu dieťaťa

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

**ŽIADOSŤ**

**o podanie žiadosti o poskytnutie dotácie na podporu**

**výchovy k stravovacím návykom dieťaťa**

**(návratka)**

V zmysle § 4 ods. 3 písm. a) zákona č. 544/2010 Z. z. o dotáciách v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR v znení neskorších predpisov, ja dolu podpísaný:

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

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

**žiadam / nežiadam[[1]](#footnote-2)** od 01. 09. 2023 o poskytnutie dotácie na stravu na dieťaťa:

* meno a priezvisko, rodné číslo dieťaťa:................................................................................

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

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

 vlastnoručný podpis

Súhlas so spracúvaním osobných údajov:

Podpisom tejto návratky rodič dieťaťa alebo fyzická osoba, ktorej je dieťa zverené do starostlivosti rozhodnutím súdu dáva súhlas na spracovanie svojich osobných údajov a osobných údajov dieťaťa / žiaka v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

1. **Vyhovujúce zakrúžkujte alebo podčiarknite**. [↑](#footnote-ref-2)