NÁVRATKA

**ZÁPISNÝ LÍSTOK STRAVNÍKA**

**Školská jedáleň pri Základnej škole, Školská ul. 14, Levice**

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

Školská jedáleň pri Základnej škole, Školská ul. 14, 934 01 Levice, IČO 37864441 (ďalej len ŠJ)

Na školský rok 2022/2023 od dňa: ...............................................................

Meno a priezvisko stravníka/žiaka: ..............................................................Trieda: ...................

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

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

Tel.č.: ...............................................mail: ..................................................................................

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

Tel.č.: ...............................................mail: ..................................................................................

Číslo účtu (zákonného zástupcu) v tvare IBAN:..........................................................................

(pre potreby vyúčtovania vrátenia stravného na účet zákonného zástupcu žiaka)

------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Súhlas so spracovaním osobných údajov zákonného zástupcu dieťaťa**

Ako zákonný zástupca svojim podpisom udeľujem súhlas prevádzkovateľovi ŠJ pri ZŠ Školská ul.14, Levice so spracovaním osobných údajov svojich a svojho dieťaťa v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v rámci informačného systému ŠJ4 za účelom poskytnutia stravovania v školskom roku 2022/2023, počas doby na archiváciu 5 rokov a po uplynutí na náležitú likvidáciu v rozsahu: meno a priezvisko stravníka, adresa bydliska a meno, priezvisko, telefonický a e-mailový kontakt, ako aj číslo účtu zákonného zástupcu žiaka.

Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

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

 Podpis zákonného zástupcu dieťaťa