**Stredná odborná škola dopravná, Zelená 2, 036 08 Martin**

**Zápisný lístok stravníka pre bežné stravovanie na školský rok 2023/2024**

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

Záväzne prihlasujem svoje dieťa/žiaka na stravovanie v školskej jedálni pri SOŠD Martin: (\**nehodiace sa preškrtnúť)*  \*obedy, \* raňajky, večeru, \* celodennú stravu

**Meno a priezvisko žiaka:**...........................................................................................................

Škola: ...........................................................................................................................................

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

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:......................................................................................

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

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

(v prípade vrátenia preplatkov)

Variabilný symbol (pri úhrade za stravu):.....................................................................................

Spôsob úhrady stravných poplatkov: (\**nehodiace sa preškrtnúť)*

\* poštová poukážka \* trvalý príkaz \* internetbanking

 **IBAN: SK73 8180 0000 0070 0048 4596**

**Zákonný zástupca žiaka svojim podpisom potvrdzuje, že berie na vedomie podmienky organizácie režimu stravovania v školskom zariadení a podmienky úhrady nákladov na stravovanie:**

* Príspevok na stravovanie zákonný zástupca žiaka uhradí vopred, minimálne 5 dní pred prvým odberom stravy.

**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 SOŠD, Zelená 2, 036 08 Martin, pre účely 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