



Základní škola Chomutov, Kadaňská 2334, 43003 Chomutov

## PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Školní rok:

Evidenční číslo strávnicka:		
Příjmení a jméno žáka:	Datum narození:	Třída:
Bydliště:		
Příjmení a jméno zákonného zástupce:		Kontaktní tel.:
Způsob úhrady: <input type="checkbox"/> hotově <input type="checkbox"/> bankovní převod (vyplnit Dohodu o bezhotovostní platbě ve ŠJ)		
Zaplacené obědy je v době nemoci nutno ODHLÁSIT, neodhlášené PROPADAJÍ podle zák. 561/2005 Sb.. Oběd lze odebrat do JÍDLONOSIČE pouze první den nenadálé absence.		
V Chomutově dne:		Podpis rodičů:

## INFORMOVANÝ SOUHLAS (vyplňte v případě úhrady bankovním převodem)

Já,.....

zákonný zástupce dítěte....., nar. ....

uděluji ZŠ Chomutov, Kadaňská 2334, ve smyslu evropského nařízení GDPR výslovný souhlas ke shromažďování, zpracovávání a evidenci tohoto osobního údaje pro tyto účely:

Zpracovávat v evidenci školní jídelny číslo bankovního účtu zákonného zástupce za účelem úhrad stravného žáka a případné vyúčtování přeplatků.

ANO  
 NE

Souhlas poskytuji na celé období stravování mého dítěte ve školní jídelně při ZŠ Chomutov, Kadaňská 2334 na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jeho zpracování a archivaci.

Mám právo:

- \* vzít souhlas kdykoliv zpět
- \* požadovat informaci, jaké osobní údaje mého dítěte nebo moje zpracováváte
- \* požadovat po vás vysvětlení ohledně zpracovávání osobních údajů
- \* vyžádat si u vás přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit
- \* požadovat po vás výmaz těchto údajů
- \* v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na vás nebo na úřad pro ochranu osobních údajů

V Chomutově dne: .....

Podpis zákonného zástupce: .....