***tuto část si ponechte* INFORMACE A POKYNY PRO STRÁVNÍKY - ZŠ**

Pro zařízení školního stravování je povinné vedení školní matriky (§ 28 zákona č. 561/2004 Sb. školský zákon). Žádáme Vás o **úplné vyplnění PŘIHLÁŠKY KE STRAVOVÁNÍ** (u strávníků mladších 18 ti let jsou povinné údaje o zákonném zástupci). Organizace se zavazuje nakládat s osobními údaji podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. **Školní jídelna Velký Beranov 331, přímá tel. linka: 567 218 053,**

**mobilní telefon: 734 243 017**

**e – mail:** [**kalivodova@zsvberanov.cz**](mailto:kalivodova@zsvberanov.cz)

**Způsob úhrady:** bezhotovostní platby. **První srážka na školní rok je** **15. 9. 2024. Je důležité, mít ke každému 15 v měsíci peníze na účtu, aby platba mohla projít.**

**Podmínkou pro přihlášení stravy, je povolení k inkasu, s datem počátku plateb k 15. 9. 2024, ve prospěch bankovního účtu: 0101220571/0800. 1 dítě = 900,- Kč.** K zahájení stravování je nutné **zakoupení čipu proti finanční záloze 100,- Kč.** Tuto zálohu je nutné uhradit v hotovosti. Čipy slouží k přihlašování, odhlašování, odběru stravy a vstupu do budovy. **Prodej čipů je možný po telefonické domluvě i během prázdnin u vedoucí ŠJ, nebo na začátku školního roku**.

**Přihlašování a odhlašování stravy** je možné nejpozději **do 7 hodin ráno!** Tel. 567 218 053, 734 243 017. **Vyúčtování plateb za stravování** bude prováděno nejpozději do konce každého pololetí, tj. 31. 12. a  30. 7.

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

**SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM POSKYTNUTÝCH OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

Souhlasím, aby Školní jídelna při ZŠ a MŠ Velký Beranov, okres Jihlava, příspěvková organizace, pro účely související se stravováním zpracovávala mnou výše poskytnuté osobní údaje. Jméno příjmení, adresa, datum narození, telefonní číslo, variabilní symbol, číslo účtu zákonného zástupce žáka ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky dítěte a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 Sb. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

**Přihláška ke školnímu stravování**

**Příjmení a jméno strávníka:…………………………………………………..**

**Datum narození:……………………………Třída……………………………**

**Kontakt – telefonní číslo:………………………………………………………**

**Číslo účtu:……………………………………………………**

**Podpis zákonného zástupce:…………………**