**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ**

 **ŠKOLNÍ JÍDELNA ZŠ CHRAST**

**Školní rok: 2023/2024**

**Identifikační údaje žáka/žákyně**
- Jméno a příjmení:

- Datum narození:

- Třída:

**Bankovní spojení**

- Číslo účtu: Kód banky:

**Stravovat se budu od: denně:** Ano / Ne

 **Jen některé dny:**

Tímto přihlašuji uvedeného žáka/žákyni ke stravování ve školní jídelně ZŠ Chrast a zároveň souhlasím s vnitřním řádem Školní jídelny.

Datum: .............................................................
Podpiszákonnéhozástupce

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

 **SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**
 Já, níže podepsaný/á

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, přímení:  |   |
| Bydliště:  |   |
| Datum narození:  |   |
| Telefonní spojení:  |   |

 jakožto zákonný zástupce Žáka/ Žákyně

navštěvujícího stravovací zařízení (dále jako „**Školní jídelna“**) v Základní škole, Chrast, okres Chrudim, IČ: 701 56 778, se sídlem U Pošty 5, Chrast, PSČ: 538 51

 **tímto souhlasím**

1. s tím, že Školní jídelna bude používat uvedené osobní údaje za účelem zajištění komunikace spojené s objednáváním obědů nebo jejich rušením a dále pak pro komunikaci ohledně dalších úkonů spojených s agendou stravování.

2. a uděluji **svobodně, dobrovolně a vážně výslovný souhlas** v souladu s ustanovením § 87 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.

3. s poskytnutím osobních údajů označených v tomto dokumentu a uděluji **svobodně,dobrovolně a vážně** Školní jídelně v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů v souladu s **Nařízením GDPR (General Data Protection Regulation)** , **výslovný souhlas** se zpracováním osobních údajů.

Výše uvedený Souhlas poskytuji po dobu, kdy Žák/Žákyně bude navštěvovat Školní jídelnu v daném školním roce a následně bude archivován po dobu 1 roku. Po uplynutí této doby dojde k jeho likvidaci

 Datum: …………………………………………. Podpis zákonného zástupce