



PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ VE ŠKOLNÍ JÍDELNĚ 2. ZŠ

Jméno a příjmení strávnicka

Datum narození

Adresa

Stravovací omezení (diagnostikované lékařem)

.....
.....

Telefon – otec:

Telefon – matka:

Třída

Školní rok

Přihlašuji svou dceru / syna ke stravování. Tato přihláška je platná po dobu 5 let školní docházky. Při ukončení školní docházky na 2. ZŠ je nutné strávnicka ze stravování odhlásit u vedoucí školní jídelny osobně nebo telefonicky.

Beru na vědomí, že mám možnost přihlašovat / odhlašovat obědy svého dítěte prostřednictvím portálu Strava.cz, na kterou se lze přihlásit pouze prostřednictvím rodičovského účtu v aplikaci Škola OnLine (více informací na webových stránkách školy).

Udělují souhlas se zpracováním těchto poskytnutých osobních údajů – jméno, příjmení, datum narození, adresa bydliště, telefonního čísla zákon. zástupců, číslo účtu, potvrzení lékaře – v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016.

V Plzni dne

Podpis zákon. zástupce