

ZÁPISNÝ LÍSTOK
stravníka

Závazne prihlasujem svoje dieťa na stravovanie v zariadení školského stravovania
(ďalej len ŠJ): **Školská jedáleň pri ZŠ s MŠ Jozefa Murgasa, Horná 22 Šaľa**

Školský rok:

Meno a priezvisko stravníka/žiaka:

Trieda:

Bydlisko:

Meno a priezvisko matky (zákonného zástupcu):

Číslo telefónu:

Meno a priezvisko otca (zákonného zástupcu):

Číslo telefónu:

I. Forma odhlasovania zo stravovania:

- osobne do 14,00 hod. deň vopred,
- telefonicky na tel. čísle **031 770/40 37** u vedúcej jedálne,
- cez terminál v školskej jedálni do 14,00 hod.,
- cez školskú internetovú stránku zsmurgasa.edupage.org v sekcii Školská jedáleň s použitím prihlasovacieho mena a hesla ráno do 7,30 hod.

II. Súhlas so spracovaním osobných údajov

Svojím podpisom **udeľujem súhlas** prevádzkovateľovi informačného systému VIS – ŠJ pri ZŠ SNP v Sučanoch **so spracovaním osobných údajov** dieťaťa, ktorého som zákonným zástupcom, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: meno a priezvisko stravníka, adresa bydliska a meno, priezvisko, telefonický kontakt a číslo účtu zákonného zástupcu žiaka.

Svojím podpisom potvrdzujem, že beriem na vedomie všetky vyššie uvedené podmienky organizácie režimu a podmienky stravovania.

V dňa

podpis zákonného zástupcu dieťaťa