**Zápisný lístok PRE STRAVNÍKA ZŠ a MŠ – POBERATEĽA DOTÁCIE**

**počas trvania školskej dochádzky**

**v súlade s § 9 ods. 1 písm. e) vyhlášky č. 330/2009 Z. z. o zriadení školského stravovania**

**Meno a priezvisko žiaka:**........................................................................................................trieda...............

Adresa bydliska: ...............................................................................................................................................

Rodné číslo dieťaťa: ........................................................................................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:...........................................................................................................

Adresa bydliska: ...............................................................................................................................................

Tel. kontakt:.............................................................. E-mail:...........................................................................

**ŽIADOSŤ o poskytnutie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa (návratka)**

V zmysle § 4 ods. 3 písm. a) zákona č.544/2010 Z.z. o dotáciách v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR v znení neskorších predpisov, ja dolu podpísaná/ý:

***\*ŽIADAM / NEŽIADAM*** *o poskytnutie dotácie na stravu na dieťa*

 \* *Vyhovujúce zakrúžkujte alebo podčiarknite*

**Zákonný zástupca žiaka svojim podpisom potvrdzuje, že berie na vedomie podmienky organizácie režimu stravovania v školskom zariadení a podmienky úhrady nákladov na stravovanie:**

* Bez vypísaného a zákonným zástupcom podpísaného zápisného lístku nebude žiak prihlásený na stravu.
* Príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na stravovanie - zálohovú platbu za stravné (náklady na nákup potravín a režijné náklady) v sume **20,00 €** zákonný zástupca žiakazaplatí **do 18.8.2023.** Za včas neodhlásenú stravu bude zálohová platba znížená **v plnej výške** (t.j. o náklady na nákup potravín a režijné náklady/deň), v prípade prečerpania preddavku bude zákonný zástupca upozornený na túto skutočnosť a požiadaný o úhradu ďalšieho preddavku.Ak vzniknutý nedoplatok na stravnom nebude uhradený, žiakovi nebudú poskytnuté obedy až do uhradenia nedoplatku.
* Dieťa v hmotnej núdzi alebo žiak ZŠ a MŠ **má nárok na dotáciu 1,40 € MŠ, 2,10 € pre I.st. a 2,30 € pre II.st. iba v prípade, ak sa zúčastní výchovno-vzdelávacieho procesu v škole a odoberie obed.**
* V  prípade neprítomnosti žiaka na výchovno-vzdelávacom procese v škole alebo jeho ochorenia, **je** **povinnosťou** **zákonného zástupcu odhlásiť žiaka zo stravy v určenom čase** **- v pracovný deň vopred do 14.00h buď cez prihlasovacie údaje na odhlasovanie stravy na** [**www.strava.cz**](http://www.strava.cz)**, alebo osobne, alebo telefonicky na tel. čísle: 0911 599 975, 041/598 3474. Na pondelok sa odhlasuje v piatok do 14,00hod**.
* Ak žiak ochorie cez víkend, je možnosť si obed odobrať do vlastných nádob, ale len v 1.deň choroby

od 11,30 do 13,30hod. Ostatné dni nie je možné odobrať obed do vlastných nádob. Za neodobratú alebo včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada neposkytuje.

* **Platbu za stravu zákonný zástupca dieťaťa/žiaka uhradí do 15. dňa mesiaca vopred.**

**Súhlas zákonného zástupcu so spracúvaním osobných údajov**

Svojím podpisom v súlade s príslušnými ustanoveniami zákona o ochrane osobných údajov udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov dieťaťa/žiaka, ktorého som zákonným zástupcom, prevádzkovateľovi ZŠ s MŠ, Rosina, Rosina 624, v informačnom systéme „Stravné“, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: číslo účtu zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka, rodné číslo dieťaťa/žiaka po dobu prijatia do zariadenia školského stravovania. Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním.

V Rosine, dňa ...............................

.......................................................................

 Podpis zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka

**Poznámka:**

Rozsah spracúvaných osobných údajov pre potreby dokumentácie v zariadení školského stravovania je v súlade s §11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.