**ZÁPISNÝ LÍSTOK ŽIAKA**

**Školská jedáleň Sídlisko II 1336 vo Vranove nad Topľou**

**Záväzne prihlasujem** svoje dieťa/žiaka na stravovanie v ŠJ Sídlisko II 1336 Vranov nad Topľou

Školský rok: 2025/2026 od dňa: .......................................................................................

Priezvisko\* ..................................................... meno žiaka\*: .........................................

Adresa žiaka\*: ........................................................................................................................................

Trieda\*: .......................... Meno triedneho učiteľa\*: ...........................................................................

 Meno a priezvisko matky\*............................................................ Tel. číslo\*: ......................................

 Meno a priezvisko otca\* ............................................................ Tel. číslo\*: ......................................

Číslo účtu na vrátenie preplatku v tvare IBAN\* : ...................................................................................

**Žiadam / Nežiadam** od 1. septembra 2025 o poskytnutie dotácie na stravu dieťaťa

**Rodné číslo dieťaťa\*: .........................................................................................................**

**Ja, dole podpísaný zákonný zástupca som oboznámený s tým, že dieťa má nárok na stravu s dotáciou len v prípade, že je dieťa v škole. V prípade, že dieťa nevyhlásim včas mi bude stiahnuté z môjho depozitu v plnej výške podľa kategórie. Som povinný depozit uhradiť opäť.**

**DO 10. septembra 2025 musí mať každý žiak uhradený depozit 30€.**

**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 ŠJ Sídlisko II 1336, Vranov n.T., v informačnom systéme „Stravné“, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: číslo účtu zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka, meno a priezvisko stravníka, adresa bydliska, telefonický kontakt po dobu prijatia do zariadenia školského stravovania. Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

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

 podpis rodiča ( zákonného zástupcu )