

# PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Jméno a příjmení

.....

Škola a třída

.....

Trvalé bydliště

.....

Tel.zákonného zástupce/strávnicka.....

Datum narození

.....

## ZPŮSOB PLATBY:

1)bezhotovostně inkasem(převodem z účtu rodičů strávnicka na účet MŠ)

č.86-1724720227/0100 KB

2)placení v hotovosti-stravné se vybírá měsíc dopředu na příští měsíc  
každý 15.den v měsíci v MŠ od 14:30 do 16:00 hod.

PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:Dávám /nedávám(nehodící se – škrtněte)svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR.

Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce