**** **Základní škola, Ostrava-Zábřeh, Kpt. Vajdy 1a,**

 **příspěvková organizace** 

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

####  **Přihláška ke stravování**

#### První měsíc stravování …………/20……

Číslo účtu školní jídelny ZŠ Kpt.Vajdy : **182-1649857329/0800** (ve prospěch)

Číslo účtu plátce : ……………………./…………, variabilní symbol……………..

 souhlas s inkasem – doporučená částka měsíční Kč …….800,-Kč……

Částka bude inkasována k 20. dni v měsíci, první platba

Příjmení a jméno strávníka:

Škola: ZŠ Kpt.Vajdy, Ostrava – Zábřeh Třída:

Bydliště:

Datum narození:

Telefon:\*

V souladu s ustanoveními **Zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů,** ve znění pozdějších předpisů, svým podpisem uděluje souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů pro účely poskytování stravování, a to až do doby jejich archivace a skartace. Svým podpisem stvrzuji pravost údajů a seznámení se s vnitřním řádem školní jídelny.

V Ostravě – Zábřehu dne ………………. ……………………………………………………….

\* nepovinný údaj podpis zákonného zástupce nebo strávníka

 Po vyplnění a udělení souhlasu s inkasem odevzdat přihlášku vedoucí školní jídelny.

.