

Příhláška ke školnímu stravování zletilí žáci

Jméno a příjmení žadatele
Datum narození
Místo trvalého pobytu
Jiná adresa pro doručování, je-li odlišná od místa trvalého pobytu
telefon e mail ¹ ¹ (Nepovinný údaj, vyplněním se uděluje souhlas se zpracováním osobních údajů)
(dále jen „strávník“)

Střední škola a Vyšší odborná škola tradičních řemesel s.r.o.
Střední 552/59
602 00 Brno
(dále jen „poskytovatel“)

Přihlašuji se

ke školnímu stravování, které poskytuje **školní jídelna Střední školy a Vyšší odborné školy tradičních řemesel s.r.o. Střední 552/59, 602 00 Brno** a to od

- do 30. 6. daného školního roku a následně vždy od 1. 9. do 30. 6. školního roku po celou dobu vzdělávání ve střední škole; nebo
- do termínu, který nastane dříve, a který oznámím poskytovateli.

Oznámení termínu ukončení poskytování školního stravování

- Rok a den ukončení vzdělávání ve střední škole, sdělí strávník poskytovateli při deaktivaci čipu.
- V případě, že strávník ukončí školní stravování dříve, než ukončí vzdělávání ve střední škole, sdělí rok a den ukončení školního stravování poskytovateli nejpozději v den ukončení stravování.

.....
podpis žadatele

Podklady k vedení školní matriky školní jídelny ²

Žák (strávník)	
Jméno a příjmení žáka	
Datum narození	
Místo trvalého pobytu	
Označení školy, ve které se žák (strávník) vzdělává	
Státní občanství	
Údaje o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na poskytování školního stravování (Dietní stravování) ³	

² Osobní údaje jsou správcem zpracovávány a uchovávány na základě školského zákona. V souladu se čl. 6 odst. 1 písm. c) nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) zpracovatel údajů nežádá subjekt údajů o souhlas se zpracováním výše uvedených osobních údajů, neboť jejich zpracování je nezbytné pro splnění právních povinností, které se na správce vztahují.

³ Potvrzení registrujícího poskytovatele zdravotních služeb v oboru praktické lékařství pro děti a dorost o tom, že zdravotní stav žadatele vyžaduje stravovat se s omezeními podle dietního režimu

Potvrzuji správnost uvedených údajů.

Stvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a
s Vnitřním řádem školní jídelny

Místo a datum
Podpis žáka (strávníka)
Místo a datum
Podpis žáka (strávníka)

Informace k úhradě úplaty za školní stravování:

Způsob úhrady převodem na účet Střední školy a Vyšší odborné školy tradičních řemesel s.r.o., číslo:

19-8643240207/0100, VS:

Přeplatky úplaty za poskytování školního stravování budou vráceny nejpozději do 31. 8. příslušného školního roku těm, kteří v daném školním roce ukončují školní docházku a již nebudou v dalším vzdělávání/studiu pokračovat (jako např. ukončení studia, přestup na jinou školu, apod.). Ostatním strávníkům budou přeplatky úplaty za poskytování školního stravování převedeny automaticky do dalšího školního roku na jejich konto.

Číslo účtu pro vratku.....