

Přihláška 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 - Ponava
 (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 - Ponava**, 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 vztahuje.

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.

Místo a datum
 Podpis žáka (strávníka)

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

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