

**PŘIHLÁŠKU PROSÍM VYPLŇTE A ODEVZDEJTE I V PŘÍPADĚ,  
ŽE VAŠE DÍTĚ NEBUDE VYUŽÍVAT ŠKOLNÍ STRAVOVÁNÍ**

(je to nutné z důvodu evidence všech potencionálních strávnicků ve školním zařízení ZŠ Pošepného náměstí 2022)

Přihlašuji svého syna/dceru ke školnímu stravování ve školní jídelně Pošepného náměstí 2022/2, Praha 4

Prohlašuji, že jsem se známil/a sebe i svoje dítě s vnitřím řádem jídelny a bezpečnostními riziky pro strávnicky školní jídelny (viditelně umístěno ve školní jídelně) a tímto potvzuji povinnost dodržovat stanovená pravidla.

**PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ**

Název školy: .....

Třída: .....

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Potravinové alergie diagnostikované lékařem: .....

Zákonný zástupce žáka souhlasí se zpracováním a uchováním veškerých osobních údajů žáka, které poskytuje prostřednictvím této přihlášky ke stravování spravovanou společností ARTER - CATERINGOVÝ SERVIS s.r.o. Osobní údaje budou zpracovány v souladu s nařízením Evropského parlamentu a rady 2016/679 /GDPR) a zákonem 11/2000 Sb. Tyto údaje poskytují společnosti ARTER - CATERINGOVÝ SERVIS s.r.o. výhradně za účelem zpracování a uchování údajů související s vyhláškou č. 107/2005 Sb. a ostatními právními předpisy a vyhláškami k účelu zajištění všech náležitostí a evidence strávnicků v rámci provozu školního stravování. Souhlas poskytuji na celé období využívání služeb školní jídelny.

Byl/a jsem poučen/a o svých právech, zejména o svém právu tyto souhlasy odvolat, o právu přístupu k těmto údajům, právu o jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Telefon: .....

E mail: .....

Datum a podpis: .....