# Přihláška ke stravování – ZŠ Chomutov, Akademika Heyrovského 4539

Jméno a příjmení ……………………………………………

Školní rok ……………/…………………………….…………

Datum narození ………………………………….……………

Třída ……………………………………………..……………

Platba stravného: (vyberte jednu z možností)

1. Hotově
2. Bankovním převodem
3. Inkasem – číslo účtu ……………………………

 povolení k inkasu – souhlas s prováděním plateb

Datum zahájení stravování: …………………………………..

Telefonické spojení ……………….………………………….

E-mail …………………………………..……………………..

Souhlasím se zpracováním a uschováním veškerých osobních údajů, které poskytuji prostřednictvím této přihlášky ke stravování. Tyto údaje se poskytuji výhradně za účelem přihlášení a evidenci přihlášení související s vyhláškou č. 107/2005 Sb.,

o školním stravování, v rámci provozu školní jídelny.

Podpis zákonného zástupce ………….………………………