**Základná škola s materskou školou Švábovce 180**

**Zápisný lístok stravníka pre bežné stravovanie na školský rok 2023/2024**

**v súlade s § 9 ods. 1 písm. e) vyhlášky č. 330/2009 Z. z. o zriadení školského stravovania**

**Meno a priezvisko dieťaťa/žiaka:. ......................................................................................**

Trieda: **.........................**

Adresa bydliska: ...........................................................................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:......................................................................................

Tel. kontakt:..................................................................................................................................

Číslo bankového účtu vo formáte IBAN:.....................................................................................

(v prípade vrátenia preplatkov)

Spôsob úhrady stravných poplatkov: (*nehodiace sa preškrtnúť)*

 \* trvalý príkaz \* internetbanking \* vklad na účet .

**Zákonný zástupca dieťaťa /žiaka svojim podpisom potvrdzuje, že berie na vedomie podmienky organizácie režimu stravovania v školskom zariadení a podmienky úhrady nákladov na stravovanie:**

* Príspevok na stravovanie zákonný zástupca dieťaťa/žiaka uhradí vopred, najneskôr do **20.** dňa v mesiaci.
* **Dieťa materskej školy/ žiak ZŠ v hmotnej núdzi, životnom minime, poberajúci dotáciu** má nárok na dotáciu k stravovacím návykom iba v prípade, ak sa zúčastní výchovno-vzdelávacieho procesu v škole a odoberie obed.
* V  prípade neprítomnosti dieťaťa/žiaka na výchovno-vzdelávacom procese v škole, alebo jeho ochorenia, je povinnosťou zákonného zástupcu odhlásiť dieťa zo stravy v určenom čase.
* Za včas neodhlásenú stravu sa dotácia k stravovacím návykom neposkytuje, zákonný zástupca je povinný uhradiť **príspevok na nákup potravín a čiastočné režijné náklady ( resp. uhradiť príspevok za stravné v plnej výške)**.

**V zmysle § 4 odst. 3 pís. a) zákona č. 544/2010 Z.z. o dotáciách v pôsobnosti Ministerstva práce , sociálnych**

**veci a rodiny SR v znení neskorších predpisov**

 **Žiadam o poskytnutie dotácie: ÁNO NIE**

**Súhlas zákonného zástupcu so spracúvaním osobných údajov**

Svojím podpisom v súlade s príslušnými ustanoveniami zákona o ochrane osobných údajov udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov dieťaťa/žiaka, ktorého som zákonným zástupcom, prevádzkovateľovi ŠJ pri MŠ/ZŠ, 059 12 Švábovce 180, v informačnom systéme „Stravné“, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: číslo účtu zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka, po dobu prijatia do zariadenia školského stravovania. Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním.

V .....................................................dňa...............................

 ............................................................................

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka

**Poznámka:**

Rozsah spracúvaných osobných údajov pre potreby dokumentácie v zariadení školského stravovania je v súlade s §11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.