**Základní škola a Mateřská škola Záhuní 408, 744 01 Frenštát p.R. , IČO: 603 36 251**

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

**Školní rok 2021/2022**

Jméno žáka ………………………………………………………………. Datum narození…………………………………………….

Bydliště …………………………………………………………………............Třída……………………………………………………...

Matka…………………………………………tel……………………………..e- mail……………………………………………………….

Otec…………………………………………..tel……………………………. .e-mail………………………………………………………..

Odhlašování strávníka v době nepřítomnosti řeší §119 a §122 zákona č. 561/2004 (školský zákon).

Bližší informace v informátoru ŠJ, na webu **skolafren.cz** (stravování)nebotel. čísle **595 532 680.**

*Zpracovávání osobních údajů je prováděno zákonným způsobem z důvodu „přípravy a plnění smlouvy“.*

*Osobní údaje jsou zpracovávány po dobu platnosti přihlášky a následné skartační lhůty.*

Svým podpisem potvrzuji, že jsme obdrželi a jsme seznámeni s obsahem  informátoru školní jídelny.

V……………………………………….. dne ……………. 2021 Podpis rodičů ………………………………………………..

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**POVOLENÍ K INKASU**

prosím, abyste založili souhlas k inkasu pro platbu stravného ve ŠJ Záhuní (banka, internet banka)

a vyplněnou návratku odevzdali nebo zaslali společně s vyplněnou přihláškou na obědy **do 30 .6. 2021**

* **mailem – sjzah@skolafren.cz**
* do schránky u hlavního vchodu školy

 Číslo účtu potřebné pro sepsání - povolení inkasa - **86 - 5822240217/ 0100**

 pro období, (periodicita) - 1 x měsíčně, variabilní symbol se neuvádí !!! , platnost inkasa **od 1 .8. 2021**

 Doporučený limit - bez omezení limitu nebo výše limitu na 1 strávníka 600,- Kč

 ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------NÁVRATKA - potvrzení o provedení povolení inkasa.

Jméno a příjmení žáka: …………………………………….................................................. třída:………………………………………

Číslo účtu: ………………………………………………………………………………………………………….kód banky : …………………………..

Jméno majitele účtu: …………………………………………………………

PODPISEM POTVRZUJI SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ.

Datum a podpis zákonného zástupce: ……………………………………………………………………………………..