**Cirkevná spojená škola, Švermova 10, 069 01 Snina**

Zápisný lístok stravníka pre bežné stravovanie na školský rok 2020/2021 v súlade s § 9 ods. 1 písm. e) vyhlášky č. 330/2009 Z. z. o zariadení školského stravovania

**Meno a priezvisko žiaka:** .............................................................................., **trieda:** ...............................

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

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

Telefónny kontakt: ..............................................................................

Platba za stravné sa uhrádza mesačne vopred, najneskôr **do 10. dňa v mesiaci.**

**Možnosti odhlasovania stravy:**

* **Deň vopred do 14.00 hod.,**
* **Osobne u vedúcej školskej jedálne,**
* **Zápisom do zošita „Odhlásenie stravy“,** **ktorý bude umiestnený v školskej jedálni** (napísať meno žiaka, triedu a dátum, na ktorý sa chce vyhlásiť),
* **Telefonicky na tel. čísle: 057/762 3716**
* V prípade náhleho ochorenia dieťaťa, môžete dieťa vyhlásiť ráno najneskôr **do 7.30 hod.**

V prípade neprítomnosti žiaka na výchovno-vzdelávacom procese v škole (ochorenie a iné), je povinnosťou zákonného zástupcu odhlásiť žiaka zo stravy v určenom čase. Za včas neodhlásenú a neodobratú stravu sa finančná ani vecná náhrada neposkytuje. Za odhlasovanie zo stravy v plnom rozsahu zodpovedá zákonný zástupca žiaka.

**Súhlas zákonného zástupcu so spracúvaním osobných údajov**

Svojím podpisom v súlade s príslušnými ustanoveniami zákona o ochrane osobných údajov udeľujem súhlas so spracúvaním a uchovávaním svojich osobných údajov a údajov svojho dieťaťa, ktorého som zákonný zástupca, prevádzkovateľovi ŠJ pri Cirkevnej spojenej škole, adresa: Švermova 10, 069 01 Snina, v informačnom systéme „Stravné“, pre účel poskytnutia stravovania, 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