**ZÁPISNÝ LÍSTOK NA STRAVOVANIE**

v školskom roku ...........................................

Záväzne prihlasujem svoju dcéru na stravovanie v jedálni školského internátu:

**Stravník – žiačka:**

Meno a priezvisko stravníka:................................................................................................................

Trvalé bydlisko: ...................................................................................................................................

Výchovná skupina: ................................

**Zákonný zástupca:**

Meno a priezvisko: ..................................................................... č.tel...................................................

Trvalé bydlisko (ak nie je zhodné s trvalým bydliskom žiačky): ..........................................................

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

Preplatky na stravnom sa budú posielať prevodom na účet, preto prosíme o vyplnenie nasledovných údajov:

Číslo účtu: IBAN: ............................................................................... BIC: .......................................

**Finančný limit na potraviny: Režijné náklady podľa Spolu:**

 **VZN č. 13/2016 KSK:**

**Celodenná strava: 2,80 € Poplatok celodenný: 0,40 € 3,20 €**

Polpenzia: 1,61 € Poplatok za polpenziu: 0,20 € 1,81 €

Obed: 1,19 € Poplatok za obed: 0,20 € 1,39 €

**Záujem o diétne stravovanie mimo ŠI (len obedy v ŠJ pri Gymnáziu, Šrobárová 1, Košice):**

**áno / nie \***

**Všeobecné pokyny:**

Stravník je povinný uhrádzať stravné spolu s režijnými nákladmi mesačne vopred do 20.dňa

\*/ poštovým poukazom \*/ bankovým prevodom

Žiačkam ubytovaným v školskom internáte sa poskytuje celodenná strava. **Školský internát neposkytuje diétne stravovanie.** Odber stravy je možný len na základe čipu, ktorý si žiak zakúpi pri nástupe do školského internátu za 5,-€ a platí na 4 roky.

Odhlásiť, respektíve prihlásiť sa na stravu je možné do 8.oo hod. v aktuálny deň u skupinovej vychovávateľky alebo u dennej vychovávateľky na tel.č.055/6433886.

Zákonný zástupca svoje dieťa odhlasuje zo stravovania v prípade choroby, odchodu zo školy, výletu, rodinných dôvodov a pod. Za neodobratú a včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada neposkytuje.

Dátum: ..........................................................

podpis zákonného zástupcu žiačky

*\*nehodiace sa prečiarknite*

**Súhlas so spracúvaním osobných údajov žiaka pre účel poskytovania stravovania**

 **(vypĺňa zákonný zástupca neplnoletej žiačky)**

Svojim podpisom udeľujem súhlas prevádzkovateľovi informačného systému - Školský internát Považská 7, 040 11 Košice, so spracúvaním osobných údajov dieťaťa, ktorého som zákonným zástupcom, v informačnom systéme Stravovanie (jedáleň) prevádzkovateľa, pre účel vedenia evidencie stravníkov prevádzkovateľa a poskytovania stravovania prevádzkovateľom, a to v rozsahu:

* *meno a priezvisko stravníka,*
* *dátum narodenia,*
* *adresa, bydlisko,*
* *meno a priezvisko zákonného zástupcu,*
* *telefónne číslo zákonného zástupcu,*
* *číslo účtu.*

Tento súhlas udeľujem v súlade s § 11 zákona NR SR č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov počas celej doby poskytovania stravovania a počas doby nutnej na archiváciu. V zmysle § 17 ods. 1 Zákona o ochrane osobných údajov budú po uplynutí tejto doby budú osobné údaje poskytnuté na tento účel prevádzkovateľom náležite zlikvidované.

Som si vedomý, že tento súhlas môžem kedykoľvek písomne odvolať.

V Košiciach dňa:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Podpis:

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Súhlas so spracúvaním osobných údajov stravníka pre účel poskytovania stravovania**

 **(vypĺňa plnoletá žiačka)**

Svojim podpisom udeľujem súhlas prevádzkovateľovi informačného systému - Školský internát Považská 7, 040 11 Košice, so spracúvaním mojich osobných údajov, v informačnom systéme Stravovanie (jedáleň) prevádzkovateľa, pre účel vedenia evidencie stravníkov prevádzkovateľa a poskytovania stravovania prevádzkovateľom, a to v rozsahu:

* *meno a priezvisko stravníka,*
* *dátum narodenia,*
* *adresa, bydlisko,*
* *telefónne číslo,*
* *číslo účtu.*

Tento súhlas udeľujem v súlade s § 11 zákona NR SR č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov počas celej doby poskytovania stravovania a počas doby nutnej na archiváciu. V zmysle § 17 ods. 1 Zákona o ochrane osobných údajov budú po uplynutí tejto doby osobné údaje poskytnuté na tento účel prevádzkovateľom náležite zlikvidované.

Som si vedomý, že tento súhlas môžem kedykoľvek písomne odvolať.

V Košiciach dňa:

Meno a priezvisko:

Bydlisko:

Podpis: