ŠKOLSKÁ JEDÁLEŇ
ako súčasť Strednej odbornej školy hotelových služieb a obchodu,
Jabloňová 1351, ZVOLEN

Prihláška na stravovanie pre žiakov Gymnázia Ľudovíta Štúra vo Zvolene

Meno a priezvisko stravníka : . . . . . .

Trieda : . . . . . .

Dátum narodenia : . . . . . .

Bydlisko : . . . . . .

Telefón : . . . . . .

Email (stravník): . . . . . .

Zákonný zástupca

Meno a priezvisko : . . . . . .

Telefón : . . . . . .

Email (rodič - zákonný zástupca): . . . . . .

Účet číslo v tvare IBAN: . . . . . .

z ktorého bude realizovaná platba a na ktorý bude vrátený preplatok za stravovanie na základe žiadosti zákonného zástupcu.

Podpis zákonného zástupcu/plnoletého žiaka: . . . . . .

Súhlas zákonného zástupcu / plnoletého žiaka

Svojím podpisom **udeľujem súhlas** prevádzkovateľovi systému ŠJ pri SOŠ hotelových služieb a obchodu vo Zvolene so **spracovaním osobných údajov** môjho syna/dcéry v rozsahu: meno a priezvisko stravníka, adresa bydliska, meno a priezvisko zákonného zástupcu, telefonický a e-mailový kontakt na stravníka a zákonného zástupcu, číslo účtu zákonného zástupcu. Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

V ..... dňa .....

.....
Podpis zákonného zástupcu/
plnoletého žiaka