Přihláška ke školnímu stravování

Školské zařízení PERSONNEL WELFARE-zařízení školního stravování, s.r.o.
provoz Školní jídelna DOCTRINA – základní škola a mateřská škola, s.r.o.

Přihlašuji závazně ke školnímu stravování:

Jméno žáka ....

Školní rok, třída ....

Datum narození ....

Trvalé bydliště ....

Zák. zástupce - jméno, telefon, mail ....

....

Způsob platby (zaškrtněte): HOTOVĚ TRV. PŘÍKAZEM INKASEM

Číslo účtu plátce při platbě trvalým příkazem nebo inkasem ....

Datum zahájení stravování ....

Poznámka:

....

Potvrzuji svým podpisem, že jsem se seznámil s Vnitřním řádem školního stravování, podmínkami stravování a souhlasím s nimi. Beru na vědomí, že poskytnuté osobní údaje v přihlášce jsou v rozsahu daných zákonnými normami a budou použity jen k účelům daným zákonnými normami pro poskytování školské služby - školní stravování. Nakládání s osobními údaji se řídí platným Nařízením EU ke GDPR.
Osobou odpovědnou za správu osobních údajů je Marie Komárková, tel. 485 104 615.

V Liberci dne ....

Podpis zákonného zástupce

Odhláška ze stravování

Školského zařízení PERSONNEL WELFARE-zařízení školního stravování, s.r.o.
provoz Školní jídelna DOCTRINA – základní škola a mateřská škola, s.r.o.

Odhlašuji strávníka: .... ze školního stravování.

Datum ukončení stravování ....

V Liberci dne ....

Podpis zákonného zástupce