

PŘIHLÁŠKA žáka do projektu „PŘÍSPĚVEK NA OBĚDY NA ZŠ VE FM“

Název školy		Ročník	
Jméno a příjmení žáka		Datum narození	
Jméno a příjmení rodiče nebo zákonného zástupce			
Trvalý pobyt žáka			
e-mail rodiče nebo zákonného zástupce			
Tel. č. rodiče nebo zákonného zástupce			

Souhlasím s vyřazením žáka z projektu pokud:

- rodič nebo zákonný zástupce nejméně 3x za trvání projektu neomluví žáka z odběru obědů v době jeho nepřítomnosti ve školní výuce;
- ve dnech, kdy se žák účastní školní výuky, neodebere oběd, k jehož odběru byl řádně přihlášen, a to nejméně 3x za trvání projektu;
- žák čerpá příspěvek zcela či zčásti pokrývající materiálové náklady na oběd, které mají hradit rodiče nebo zákonní zástupci z jiného zdroje nebo od jiného poskytovatele bez ohledu na právní formu příspěvku (např. od WOMEN FOR WOMEN o.p.s., Moravskoslezského kraje, České republiky apod.).

Souhlasím s nezařazením žáka do projektu ze stejných důvodů, jako jsou uvedeny výše.

Čestně prohlašuji, že pobírám dávku státní sociální podpory přídavek na dítě.

Ke stvrzení této skutečnosti příkládám/nepříkládám* k této přihlášce potvrzení o přiznání dávky státní sociální podpory přídavek na dítě.

Čestně prohlašuji, že žák nepobírá zcela ani částečný příspěvek na stravování formou obědů bez ohledu na právní formu ani o takový příspěvek nepožádal on nebo jeho rodič nebo zákonný zástupce (např. WOMEN FOR WOMEN o.p.s., Moravskoslezského kraje, České republiky apod.).

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se oznámit jakoukoliv změnu týkající se stravování a dodržovat Provozní řád školní jídelny, zveřejněný na www.skola-skalice.cz a na vývěskách v objektu školy. V souladu s nařízením EP a Rady EU č.2016/679 (GDPR) beru na vědomí zpracovávání mnou zadaných osobních údajů, na základě plnění právní povinnosti nebo z důvodů oprávněného zájmu správce. Současně beru na vědomí, že údaje mohou být předány správním orgánům dle vyhlášky č. 364/2005, o dokumentaci škol a školských zařízení. Beru na vědomí, že údaje budou zpracovávány po dobu využívání poskytování služeb + 12 měsíců po ukončení pro potřeby kontrolních orgánů. Byl jsem poučen, že mám právo vzít souhlas zpět písemným odvoláním souhlasu doručeným statutárnímu orgánu organizace, požadovat vysvětlení ohledně zpracovávání osobních údajů.

Ve Frýdku-Místku dne

Podpis rodiče/zákonného zástupce _____

*nehodící se škrtněte