

Přihláška ke stravování žáka/ studenta

Školní VIS číslo* :

Přihláška platí po celou dobu studia

Příjmení a jméno: _____ třída: _____

Číslo bankovního spojení: _____ kód banky _____

Emailová adresa: _____

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se oznámit písemně jakoukoliv změnu týkající se stravování, zavazuji se dodržovat řád školní jídelny zveřejněný na [www. oabrno.cz](http://www.oabrno.cz). V souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) Č. 2016/679 (GDPR) uděluji souhlas se zpracováním mnou zadaných osobních údajů. Uvedené údaje jsou zpracovávány na základě plnění právní povinnosti (datum narození k zařazení do kategorie strávníků), z důvodu oprávněného zájmu správce (e-mail, telefon z důvodu potřeby kontaktovat) a bankovní účet (pro vratky přeplatků a identifikaci plateb). Současně beru na vědomí, že v případě potřeby mohou být údaje předány na základě vyžádání správním orgánům (například Krajské hygienické stanici atd.). Beru na vědomí, že údaje budou zpracovávány po dobu využívání poskytování stravování u správce a po dobu archivačních lhůt.

Datum _____

Podpis: _____

zákonný zástupce/ plnoletý student

*vyplňuje škola