**ZÁPISNÝ LÍSTOK**

**stravníka pre bežné stravovanie**

**Meno a priezvisko dieťaťa/žiaka:**.....................................................................trieda...............

Adresa bydliska: ..........................................................................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:......................................................................................

Tel. kontakt:..................................................................................................................................

**Číslo bankového účtu vo formáte IBAN:** .................................................................................

(v prípade vrátenia preplatkov)

**Spôsob úhrady stravných poplatkov: (*nehodiace sa preškrtnúť)***

\* poštová poukážka \* internetbanking

**Zákonný zástupca dieťaťa/žiaka svojim podpisom potvrdzuje a berie na vedomie podmienky organizácie režimu stravovania v školskom zariadení a podmienky úhrady nákladov na stravovanie:**

* Zákonný zástupca dieťaťa/žiaka uhradí príspevok na stravovanie mesačne v danom mesiaci najneskôr do 15. dňa daného mesiaca na účet školskej jedálne č. SK03 5600 0000 0012 4093 5002.
* Zákonný zástupca dieťaťa/žiaka uhradí réžiu v hotovosti paušálnou čiastkou mesačne v danom mesiaci do 15 dňa v mesiaci.
* **Úhrada zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka sa podľa zákona č. 544/2010 Z. z. znižuje o poskytnutú dotáciu k stravovacím návykom o 1,20 € iba v prípade, ak sa dieťa/ žiak zúčastní výchovno-vzdelávacieho procesu v škole a odoberie obed.**
* Zákonný zástupca prihlasuje dieťa/žiaka na stravovanie do 14:00 hodiny predchádzajúceho pracovného dňa.
* V  prípade akejkoľvek neprítomnosti dieťaťa/žiaka na výchovno-vzdelávacom procese v škole, je povinnosťou zákonného zástupcu odhlásiť dieťa zo stravy deň vopred do 14.00 hod., v prípade náhleho ochorenia ráno do 7.00 hod. Možnosť odhlasovania telefonicky na telefónnom čísle 0908 930 756, osobne v školskej jedálni alebo na telefónnom čísle 048/419 92 24 – vedúca školskej jedálne .
* **Ak zákonný zástupca neodhlási žiaka zo stravy, štátna dotácia mu nebude poskytnutá.**
* **Za včas neodhlásenú stravu sa dotácia k stravovacím návykom neposkytuje, zákonný zástupca je povinný celkovú výšku nákladov na nákup potravín na jedno jedlo podľa vekovej kategórie stravníka uhradiť v plnej výške** bezhotovostne bankovým prevodom alebo poštovou poukážkou  **školskej jedálne v termíne do 15. dňa daného mesiaca.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Veková skupina stravníkov | Obed | **Nákup potravín** | **Dotácia na stravu** | **Úhrada****zákonného zástupcu** |
| **stravník ZŠ** **I. stupeň** | **1,21** | **1,21** | **1,20** | **0,01** |
| **stravník ZŠ** **II. stupeň** | **1,30** | **1,30** | **1,20** | **0,10** |

* **Doplatok za obedy uhradiť na účet alebo poštovou poukážkou.**
* **Výška réžijných nákladov na jedného stravníka je 8 eur – uhradiť v hotovosti.**

**Súhlas zákonného zástupcu so spracúvaním osobných údajov**

Svojím podpisom v súlade s príslušnými ustanoveniami zákona o ochrane osobných údajov udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov dieťaťa/žiaka, ktorého som zákonným zástupcom, prevádzkovateľovi ŠJ pri ZŠ Staré Hory, v informačnom systéme „Stravné“, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: meno a priezvisko stravníka, adresa bydliska a meno, priezvisko, telefonický kontakt a číslo účtu zákonného zástupcu dieťaťa/ žiaka, po dobu prijatia do zariadenia školského stravovania. Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním.

V ..................................dňa...............................

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

 Podpis zákonného zástupcu dieťaťa/žiak