**Střední škola oděvní a služeb Vizovice, Tyršova 874, 763 12 Vizovice**

**PŘIHLÁŠKA KE ŠKOLNÍMU STRAVOVÁNÍ**

Školní rok:…………...

Jméno a příjmení žáka:……………………………………………..Datum narození:..…………………………………..

Bydliště:……………………………………………………………………………....Třída:……………………………..

Jméno a příjmení zákonného zástupce (nezletilí):………………………………………………………………………...

Kontakt telefon/mobil – zákonného zástupce nebo zletilého žáka:…………………………………….............................

Jiné údaje (např. k dietnímu stravování potvrzené lékařem):……………………………………………………………..

**Typ požadované stravy (nehodící se škrtněte):**

Obědy Celodenní strava - ubytovaní Doplňková strava (odpolední svačina) – ubytovaní

**Číslo účtu, ze kterého bude provedena platba:………………………………………………………………………...**

Výše uvedené údaje jsou součástí matriky školského zařízení ve smyslu § 28 odst. 3, zákona č. 561/2004 Sb. Zletilí žáci nebo zákonní zástupci nezletilých žáků jsou povinni tyto údaje vyplnit (§22 odst. 2c, 3e zákona 561/2004 Sb.). Na uvedené údaje se vztahují ustanovení nařízení Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů, o účelném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES.

**Potvrzuji správnost údajů a souhlasím se zpracováním uvedených osobních údajů v souladu s novým
nařízením EU ke GDPR.**

V……………………………… dne………………. ..……………………………………………….

 Podpis zákonného zástupce nebo zletilého žáka