**PRIHLÁŠKA NA STRAVOVANIE - študent**

**Záväzne prihlasujem študenta na stravovanie v zariadení školského stravovania**

 **v Základnej škole, Ul. Dr. Janského č. 2, Žiar nad Hronom**

**Vyplňte čitateľne tlačeným písmom:**

Meno a priezvisko študenta: ................................................................................................................

Trieda: ..................................................................................................................................................

Bydlisko študenta: ..............................................................................................................................

Meno a priezvisko matky (zákonného zástupcu): ...............................................................................

\*Číslo telefónu: ............................................ \*e-mail: ........................................................................

Meno a priezvisko otca (zákonného zástupcu): ...............................................................................

\*Číslo telefónu: ........................................... \*e-mail: ........................................................................

\*Zakrúžkujte jednu z možností kontaktovania školskou jedálňou

**Uveďte číslo Vášho účtu, na ktoré bude ŠJ poukazovať preplatok stravného po skončení školského roka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Spôsob úhrady stravného: bezhotovostne –** bankovým prevodom, príp. poštovou poukážkou

do 20.-teho kalendárneho dňa v mesiaci na mesiac vopred

Číslo účtu ŠJ: **SK32 0200 0000 0016 3402 3153**

Variabilný symbol: **0823** Konštantný symbol: **0308**

Do poznámky: **priezvisko, meno študenta a aktuálna trieda !!!**

**Stravník je prihlásený na stravovanie do ŠJ od 4. septembra 2023**, a to na základe odovzdanej prihlášky, vydaní rozhodnutia o prijatí na stravovanie a **po včasnej úhrade stravného.**

**Stravníci ZŠ sú povinní sa pri výdaji preukázať prideleným elektronickým čipom.**

**Cenu obeda podľa VZN je tvorená dvomi zložkami: poplatkom na čiastočnú úhradu nákladov na nákup potravín – uhrádza zákonný zástupca študenta a úhradou na režijné náklady – uhrádza škola.**.

**Podmienky organizácie režimu odhlasovania:**

**Stravníci sú povinní odhlásiť sa zo stravy deň vopred najneskôr do 14,00 hodiny.**

**Spôsoby odhlasovania stravy**: záznamom na odhlasovacom termináli v jedálni (zodpovedá stravník/zákonný zástupca), zápisom do evidencie odhlásení (zošit pred kanceláriou ŠJ – písomný zápis), e-mailom na sjzsjan@gmail.com (potvrdzujúca emailová odpoveď), telefonicky na 045/6725214 (bez potvrdenia a bez záruky). Prostredníctvom aplikácie pre mobilný telefón a cez [www.eskoly.sk](http://www.eskoly.sk); zaslanej SMS na 0910 501509 je odhlásenie možné až do 20.00 hodiny.

**Nie je možné odhlásiť stravu ráno v daný deň**.

Prípadnú prax nahlási študent vopred, výška mesačného poplatku v takomto prípade môže byť nižšia, tak, aby zodpovedala skutočnému predpokladanému počtu obedov.

***Za odhlasovanie zo stravy v plnom rozsahu zodpovedá plnoletý študent alebo zákonný zástupca neplnoletého študenta.***

**OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV**

**V zmysle § 37 ods. 1, 2 a 3 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a Všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov (GDPR), dávam svojím podpisom súhlas Základnej škole, Ul. Dr. Janského č. 2, Žiar nad Hronom so spracúvaním osobných údajov mojich a môjho dieťaťa, uvedených v tejto prihláške, pre účely evidencie stravníkov a platieb stravného v ŠJ: meno, priezvisko, adresa, rok narodenia, kontakt telefón – mail, číslo účtu.**

**Svojim podpisom potvrdzujem, že beriem na vedomie všetky hore uvedené pravidlá poskytovania stravy.**

Žiar nad Hronom, dňa.................................... ..............................................................

Podpis plnoletého šudenta, resp. zákonného zástupcu študenta