

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ, SOUHLAS S INKASEM

Jméno a příjmení: Datum narození:.....

Adresa:..... Třída:.....

Zákonný zástupce:..... Telefon:.....

E-mail:.....

Číslo účtu /čitelně/.....

Souhlasím s inkasem z mého účtu ve prospěch účtu 304298379/0300, ZŠ a MŠ Dolní Dvořiště.

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se oznámit jakoukoliv změnu týkající se stravování , změnu čísla účtu a dodržovat vnitřní řád školní jídelny zveřejněný na vývěskách ZŠ a MŠ. Dále souhlasím, že výše uvedené údaje mohou být použity do matriky ŠJ na základě zákona 561/2004 Sb (školný zákon), vyhlášky o vedení dokumentace a zákoně o ochraně osobních údajů (GDPR). Přihláška je platná po celou dobu školní docházky.

V D. Dvořišti dne.....

Podpis zák. zástupce:
