

## PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

---

(platná po celou dobu studia)

**Jméno a příjmení:**

**Datum narození:**

**Bydliště:**

**E-mail:**

**Telefon zákonného  
zástupce:**

### PROHLÁŠENÍ

Potvrzuji, že jsem se seznámil/a s provozním řádem školní jídelny, a zavazuji se ho dodržovat. Beru na vědomí, že osobní údaje uvedené v této přihlášce budou zpracovávány za účelem poskytování školního stravování. Právním základem zpracování je plnění smlouvy dle čl. 6 odst. 1 písm. b) nařízení GDPR. Více informací o zpracování osobních údajů je k dispozici na webových stránkách školy.

V ..... dne .....

Podpis zákonného zástupce / zletilého žáka:

.....

Vyplněnou přihlášku odevzdejte vedoucí školní jídelny, paní Evě Lálové.

- Tel.: 311 622 585 (linka 117), 727 843 639
  - E-mail: jidelna@soshlinky.cz
-