

Meno a priezvisko stravníka: _____

Deň, mesiac a rok narodenia: _____

Navštevuje triedu (alebo cudzí stravník, dôchodca): _____

Bydlisko: _____

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: _____

Bydlisko: _____

Telefón: _____

	raňajky (desiata) A/N	obed A/N	olovrant A/N
P			
U			
S			
Š			
Pi			

Prihlasujem dieťa
(stravníka) na
denný odber:

s platnosťou od: _____

V Považskej Bystrici dňa : _____

Podpis zákonného zástupcu (stravníka)

V prípade vrátenia preplatku č. účtu: _____

Ako zákonný zástupca súhlasím so spracovaním údajov svojich a svojho dieťaťa v rámci informačného systému stravovania a to pre účel poskytnutia stravovania v školskom roku 2014/2015 a po jeho skončení počas nutnej doby na archiváciu, ktorá predstavuje 3 roky. Po ukončení archivačnej lehoty budú mnou poskytnuté osobné údaje náležite zlikvidované.

Týmto dávam podľa §11 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov svoj súhlas so správou, spracovaním a uchovaním svojich osobných údajov a údajov svojho dieťaťa za účelom poskytovania stravy v zariadení školského stravovania, vytvárania databázy stravníkov a ďalšej spolupráce. Súhlas je daný na dobu nevyhnutnú na dosiahnutie účelu a počas doby nevyhnutnej na archiváciu (3 roky). Prevádzkovateľ sa zaväzuje, že v zmysle ustanovenia §17 ods. 1 písm. h) zákona č. 122/2013 Z.z. zlikviduje osobné údaje dotknutej osoby po uplynutí stanovenej doby.

Podľa §20 ods. 3 cit. zákona je ho možné kedykoľvek písomne odvolať.

Zákonný zástupca predložil – nepredložil* potvrdenie ÚPSVaR o poberaní dávok v hmotnej núdzi alebo nízkym príjmom v zmysle výnosu Ministerstva PSVaR SR. Potvrdenie je prílohou zápisného lístka.

Na základe schválených limitov sa určuje denný príspevok na stravu vo výške:

S platnosťou od:						
desiata						
obed						
olovrant						
spolu						
Podpis zákon. zástupcu (stravníka)						

POZNÁMKY:

Podpis vedúcej ZŠS

Meno a priezvisko stravníka: _____

Deň, mesiac a rok narodenia: _____

Navštevuje triedu (alebo cudzí stravník, dôchodca): _____

Bydlisko: _____

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: _____

Bydlisko: _____

Telefón: _____

	raňajky (desiata) A/N	obed A/N	olovrant A/N
P			
U			
S			
Š			
Pi			

Prihlasujem dieťa
(stravníka) na
denný odber:

s platnosťou od: _____

V Považskej Bystrici dňa : _____

Podpis zákonného zástupcu (stravníka)

V prípade vrátenia preplatku č. účtu: _____

Ako zákonný zástupca súhlasím so spracovaním údajov svojich a svojho dieťaťa v rámci informačného systému stravovania a to pre účel poskytnutia stravovania v školskom roku 2014/2015 a po jeho skončení počas nutnej doby na archiváciu, ktorá predstavuje 3 roky. Po ukončení archivačnej lehoty budú mnou poskytnuté osobné údaje náležite zlikvidované.

Týmto dávam podľa §11 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov svoj súhlas so správou, spracovaním a uchovaním svojich osobných údajov a údajov svojho dieťaťa za účelom poskytovania stravy v zariadení školského stravovania, vytvárania databázy stravníkov a ďalšej spolupráce. Súhlas je daný na dobu nevyhnutnú na dosiahnutie účelu a počas doby nevyhnutnej na archiváciu (3 roky). Prevádzkovateľ sa zaväzuje, že v zmysle ustanovenia §17 ods. 1 písm. h) zákona č. 122/2013 Z.z. zlikviduje osobné údaje dotknutej osoby po uplynutí stanovenej doby. Podľa §20 ods. 3 cit. zákona je ho možné kedykoľvek písomne odvolať.

Zákonný zástupca predložil – nepredložil* potvrdenie ÚPSVaR o poberaní dávok v hmotnej núdzi alebo nízkym príjmom v zmysle výnosu Ministerstva PSVaR SR. Potvrdenie je prílohou zápisného lístka.

Na základe schválených limitov sa určuje denný príspevok na stravu vo výške:

S platnosťou od:						
desiata						
obed						
olovrant						
spolu						
Podpis zákon. zástupcu (stravníka)						

POZNÁMKY:

Podpis vedúcej ZŠS

Školská jedáleň Orlové 94, 01701 Pov. Bystrica

Meno a priezvisko stravníka: _____

Deň, mesiac a rok narodenia: _____

Navštevuje triedu (alebo cudzí stravník, dôchodca): _____

Bydlisko: _____

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: _____

Bydlisko: _____

Telefón: _____

	raňajky (desiata) A/N	obed A/N	olovrant A/N
P			
U			
S			
Š			
Pi			

Prihlasujem dieťa
(stravníka) na
denný odber:

s platnosťou od: _____

V Považskej Bystrici dňa : _____

Podpis zákonného zástupcu (stravníka)

V prípade vrátenia preplatku č. účtu: _____

Ako zákonný zástupca súhlasím so spracovaním údajov svojich a svojho dieťaťa v rámci informačného systému stravovania a to pre účel poskytnutia stravovania v školskom roku 2014/2015 a po jeho skončení počas nutnej doby na archiváciu, ktorá predstavuje 3 roky. Po ukončení archivačnej lehoty budú mnou poskytnuté osobné údaje náležite zlikvidované.

Týmto dávam podľa §11 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov svoj súhlas so správou, spracovaním a uchovaním svojich osobných údajov a údajov svojho dieťaťa za účelom poskytovania stravy v zariadení školského stravovania, vytvárania databázy stravníkov a ďalšej spolupráce. Súhlas je daný na dobu nevyhnutnú na dosiahnutie účelu a počas doby nevyhnutnej na archiváciu (3 roky). Prevádzkovateľ sa zaväzuje, že v zmysle ustanovenia §17 ods. 1 písm. h) zákona č. 122/2013 Z.z. zlikviduje osobné údaje dotknutej osoby po uplynutí stanovenej doby. Podľa §20 ods. 3 cit. zákona je ho možné kedykoľvek písomne odvolať.

Zákonný zástupca predložil – nepredložil* potvrdenie ÚPSVaR o poberaní dávok v hmotnej núdzi alebo nízkym príjmom v zmysle výnosu Ministerstva PSVaR SR. Potvrdenie je prílohou zápisného listka.

Na základe schválených limitov sa určuje denný príspevok na stravu vo výške:

S platnosťou od:						
desiata						
obed						
olovrant						
spolu						
Podpis zákon. zástupcu (stravníka)						

POZNÁMKY:

Podpis vedúcej ZŠS