

Vyhláška č. 107/2005 Sb. o školním stravování, ve znění vyhlášky č. 107/2008 Sb. a vyhlášky č. 463/2011Sb., umožňuje strávníkovi, jehož zdravotní stav, dle potvrzení dětského ošetřující lékaře, vyžaduje stravovat se s omezením podle dietního režimu, využít dietní stravování poskytované ŠJ Litovel, Studentů 91, Litovel.

## Přihlašuji se k odběru dietního stravování (oběd) - dieta s omezením lepku:

Školní rok: .....

**Jméno a příjmení strávníka:** .....

Škola (školské zařízení): .....

Datum narození strávníka: .....

Trvalé bydliště strávníka: .....

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:** .....

(vyplňte v případě nezletilého strávníka)

Korespondenční adresa zákonného zástupce: .....

Telefon strávníka, zákonného zástupce: .....

E-mail strávníka, zákonného zástupce: .....

**Přihlásit ke stravování od:** .....

(přesné datum zahájení stravování)

### **Způsob úhrady stravného:**

1. *Hotově v kanceláři školní jídelny*

2. *Inkasem*

Doručit (e-mailem, osobně) „Souhlas s inkasem“ ve prospěch našeho účtu 179990971/0300 u ČSOB. Variabilní symbol neuvádět.

Inkasujte z mého účtu č.: ..... kód banky .....

3. *Převodním příkazem z vlastního účtu*

Jednorázový nebo trvalý příkaz ve prospěch našeho účtu 179990971/0300 u ČSOB. Při tomto způsobu platby je nutno použít variabilní symbol, který bude strávníkovi přidělen po odevzdání přihlášky ke stravování. Stravu na následující měsíc uhradte dopředu, tzn. do 28. dne stávajícího měsíce.

Platba bude prováděna z účtu: ..... kód banky .....

Prohlašuji, že v případě každé změny ve stravovacím režimu strávníka nebo při zdravotních potížích, bezodkladně oznámím tuto skutečnost ve školní jídelně.

Pokud takto rodiče/strávník neučiní, školní jídelna nebude za případné zdravotní potíže strávníka nést odpovědnost.

Byl/a jsem seznámen/a s „Vnitřním řádem školní jídelny“ a v případě nezletilých žáků s ním byli seznámeni jejich zákonní zástupci. Platby budu provádět řádně a včas. Přihláška je platná na jeden školní rok. Jakékoliv změny jsem povinen/na nahlásit v kanceláři ŠJ.

Na začátku každého školního roku je třeba vyplnit novou přihlášku a spolu s potvrzením od lékaře doručit do kanceláře ŠJ.

- Dále beru na vědomí, že výše uvedené údaje mohou být použity do matriky školní jídelny a předávány dle vyhlášky č. 364/2005, o dokumentaci škol a školských zařízení, a že školní jídelna zpracovává osobní údaje v souladu s Nařízením o ochraně osobních údajů (EU) 2016/679(GDPR).
- Souhlasím se zpracováním osobních a citlivých údajů nad rámec zákonné povinnosti za účelem vedení v systému pro evidenci strávnicka a objednávání stravy přes internet po celou dobu poskytování stravování.

V Litovli dne.....

Podpis.....  
(podpis zákonného zástupce u nezletilého strávnicka)

---

**Potvrzení ošetřujícího lékaře strávnicka:**

Dieta s omezením lepku:      ANO   -   NE

Datum:

Razítko, podpis: