

## PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ v ZŠ

Základní škola a Mateřská škola, Deblín, okres Brno – venkov, příspěvková organizace Deblín 277, 664 75		Školní rok:	
Číslo stravovacího účtu školy: 223 176 492 / 0600		Rodné číslo žáka je variabilní symbol pro přiřazení platby:	
Jméno žáka	Datum narození	Třída	Bydliště
Matka (zákonný zástupce) jméno a příjmení		Tel. kontakt: E-mail:	
Otec (zákonný zástupce) jméno a příjmení		Tel. kontakt: E-mail:	
Způsob platby obědů: <input type="checkbox"/> hotovost <input type="checkbox"/> bankovním převodem Uved'te prosím číslo bankovního účtu, ze kterého budou hrazeny zálohy a na který bude vrácen případný přeplatek: Stravování: <input type="checkbox"/> každodenní po-pá <input type="checkbox"/> v uvedený/é den/dny:		Záloha dle věku: 7 – 10. let: 440 Kč 11 – 14 let: 500 Kč 15 let: 520 Kč	
Dávám svůj souhlas ZŠ a MŠ Deblín, okres Brno – venkov, příspěvková organizace k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 sb. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR o ochraně osobních údajů v plném znění.			
V _____ dne		Podpis rodiče (zákonného zástupce)	

## PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ v ZŠ

Základní škola a Mateřská škola, Deblín, okres Brno – venkov, příspěvková organizace Deblín 277, 664 75		Školní rok:	
Číslo stravovacího účtu školy: 223 176 492 / 0600		Rodné číslo žáka je variabilní symbol pro přiřazení platby:	
Jméno žáka	Datum narození	Třída	Bydliště
Matka (zákonný zástupce) jméno a příjmení		Tel. kontakt: E-mail:	
Otec (zákonný zástupce) jméno a příjmení		Tel. kontakt: E-mail:	
Způsob platby obědů: <input type="checkbox"/> hotovost <input type="checkbox"/> bankovním převodem Uved'te prosím číslo bankovního účtu, ze kterého budou hrazeny zálohy a na který bude vrácen případný přeplatek: Stravování: <input type="checkbox"/> každodenní po-pá <input type="checkbox"/> pouze v uvedený/é den/dny:		Záloha dle věku: 7 – 10. let: 440 Kč 11 – 14 let: 500 Kč 15 let: 520 Kč	
Dávám svůj souhlas ZŠ a MŠ Deblín, okres Brno – venkov, příspěvková organizace k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 sb. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR o ochraně osobních údajů v plném znění.			
V _____ dne		Podpis rodiče (zákonného zástupce)	