

Vyhláška č. 107/2005 Sb. o školním stravování, ve znění vyhlášky č. 107/2008 Sb. a vyhlášky č. 463/2011 Sb., umožňuje strávníkovi, jehož zdravotní stav, dle **potvrzení dětského ošetřující lékaře** (kopi potvrzení předejte vedoucí školní jídelny), vyžaduje stravovat se s omezením podle dietního režimu, využít dietní stravování poskytované ŠJ ZŠ Česká Lípa, Partyzánská 1053, p.o., místo: Husova 2966

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

Příjmení a jméno: _____ VS: _____

Telefon: _____ Email: _____

Přesná adresa bydliště včetně PSČ: _____

Číslo účtu (pro vrácení přeplatku ze stravného) : _____

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.

Dále беру 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 strávníka a objednávání stravy přes internet po celou dobu poskytování stravování.

V České Lípě, dne _____ Podpis: _____