

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Školní rok:			
Jméno a příjmení dítěte:		Datum narození:	
Číslo bankovního spojení pro vrácení přeplatků:			
Přihlášení ke stravování	celodennímu*	polodennímu*	

* vhodné zakroužkujte

Dávám svůj souhlas Mateřské škole Hlásná Třebaň, příspěvkové organizaci (dále jen „škole“) ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o zdravotním stavu mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a v souladu s nařízením evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen „GDPR“).

Byl jsem poučen o právech podle zákona, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodu, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu. Odvolání souhlasu může být provedeno písemnou formou – zasláním na adresu školy nebo využitím definované e-mailové adresy.

V

dne

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce