............................................................................................................................................................

 Školská jedáleň

 ZŠ M. R. Štefánika

 Haličská cesta 1191/8

 984 03 Lučenec

**VEC: Žiadosť o ukončenie stravovania**

 Horeuvedená /ý ......................................................., týmto žiadam o ukončenie stravovania môjho dieťaťa ...................................................... , trieda ...................., nar.........................................,

v školskej jedálni od...................................................

 Zároveň Vás žiadam o vyúčtovanie. Preplatok/ Nedoplatok ..............................

 **V prípade preplatku žiadam vrátiť preplatok na číslo účtu:**

...............................................................................................................................................................

**Súhlas so spracovaním osobných údajov**

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EPaR EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Som si vedomý svojich práv, ktoré v § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z. upravujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

Súhlas na spracúvanie osobných údajov  pre účely stravovania udeľujem  na obdobie počas trvania stravovania v ŠJ a končí dňom ukončenia stravovania.

Tento súhlas so spracovaním osobných údajov môže dotknutá osoba kedykoľvek odvolať písomne na riaditeľstve školy.Tento súhlas je súčasťou dokumentácie k ochrane osobných údajov na riaditeľstve školy.

Meno zákonného  zástupcu dieťaťa/žiaka: .......................................................................................

V Lučenci ..................................

 ...........................................................

 podpis zákonného zástupcu

............................................................................................................................................................

 Školská jedáleň

 ZŠ M. R. Štefánika

 Haličská cesta 1191/8

 984 03 Lučenec

**VEC: Žiadosť o ukončenie stravovania**

 Horeuvedená /ý ......................................................., týmto žiadam o ukončenie stravovania môjho dieťaťa ...................................................... , trieda ...................., nar.........................................,

v školskej jedálni od...................................................

 Zároveň Vás žiadam o vyúčtovanie. Preplatok/ Nedoplatok ..............................

 **V prípade preplatku žiadam vrátiť preplatok na číslo účtu:**

...............................................................................................................................................................

**Súhlas so spracovaním osobných údajov**

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EPaR EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Som si vedomý svojich práv, ktoré v § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z. upravujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

Súhlas na spracúvanie osobných údajov  pre účely stravovania udeľujem  na obdobie počas trvania stravovania v ŠJ a končí dňom ukončenia stravovania.

Tento súhlas so spracovaním osobných údajov môže dotknutá osoba kedykoľvek odvolať písomne na riaditeľstve školy.Tento súhlas je súčasťou dokumentácie k ochrane osobných údajov na riaditeľstve školy.

Meno zákonného  zástupcu dieťaťa/žiaka: .......................................................................................

V Lučenci ..................................

 ...........................................................

 podpis zákonného zástupcu