

ZÁPISNÝ LÍSTOK NA STRAVNÍKA/ŽIAKA

v súlade s § 9 ods. 1 písm. e) vyhlášky č. 330/2009 Z. z. o zriadení školského stravovania na školský rok **2026/2027**

Meno a priezvisko žiaka: Trieda:

Adresa bydliska: Tel. kontakt:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:mail:.....

Číslo bankového účtu vo formáte IBAN pre zasielanie preplatiek:

Zákonný zástupca svojím podpisom potvrdzuje, že berie na vedomie podmienky organizácie režimu stravovania v školskom zariadení a podmienkami úhrady nákladov na stravovanie:

- **Platbu za stravovanie zákonný zástupca dieťaťa/žiaka uhradí vopred, najneskôr do 23. dňa v mesiaci** bankovým prevodom na stravovací účet školského zariadenia číslo:

SK27 8180 0000 0070 0048 2611

- Ako variabilný symbol sa uvádza **ID číslo stravovacej kartičky**, ktoré žiak dostane pri zápise na stravu alebo už má pridelené ID číslo.
- **Do poznámky pre prijímateľa je potrebné uviesť meno a priezvisko dieťaťa, triedu.**
- **Cena za jedno odobraté jedlo - 2,90 €** (1,90 € nákup potravín + 1,00 € režijné náklady).
- **Odporúčaná výška mesačnej platby je stanovená na sumu 60,90 €** (odporúčaných 21 stravných dní - tzn. 21 x 2,90 € = 60,90 €).
- **Odporúčame platbu nastaviť na obdobie od augusta do mája.**
- V prípade **neprítomnosti dieťaťa/žiaka** na výchovno-vzdelávacom procese alebo jeho ochorenia stravník, zákonný zástupca dieťaťa si musí odhlásiť stravu na termináloch v ŠJ, elektronicky cez internet, prípadne telefonicky (vedúca ŠJ 041/433 54 41) **najneskôr deň vopred do 13:30 h.**
- Za včas neodhlásenú a neodobratú stravu sa finančná náhrada neposkytuje!
- Bližšie informácie na **www.oadmj.sk** alebo na tel. čísle ŠJ **041/433 54 41.**

Súhlas zákonného zástupcu so spracovaním osobných údajov

Svojím podpisom v súlade s príslušnými ustanoveniami zákona o ochrane osobných údajov udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov dieťaťa/žiaka, ktorého som zákonným zástupcom, prevádzkovateľovi ŠJ pri Obchodnej akadémii DMJ, Ul. 17.novembra 2701, 02201 Čadca v informačnom systéme „Stravné“ pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: číslo účtu zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka, po dobu prijatia do zariadenia školského stravovania. Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním.

Vdňa.....

.....

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka