PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ (INKASO)

Jméno a příjmení: ....................................................................................

Datum narození: ....................................................................................

Třída: ..................................................

Bankovní účet (povolení inkasa):..............................................................

Číslo účtu školy pro založení inkasa: 267623012/0300

Telefon:.................................................

Email:........................................................................................................

Potvrzuji správnost údajů a beru na vědomí, že v případě odchodu ze školy nebo přestupu žáka/žákyně na jinou školu, zruším povolení k inkasu a dále jsem povinen(a) tuto skutečnost oznámit vedoucímu školní jídelny. Stvrzuji svým podpisem, že jsem se seznámil se směrnicí školní jídelny. Souhlasím, že výše uvedené údaje mohou být použity dle vyhlášky č.364/2005 o vedení dokumentace a zákona č.101/200 Sb. o ochraně osobní údajů.

Datum ......................................... .......................................................................

podpis zákonného zástupce