***ZÁPISNÝ LÍSTOK***

***stravníka výdajnej školskej jedálne pri Gymnáziu Ivana Horvátha***

***Záväzne prihlasujem svoje dieťa/žiaka na stravovanie v zariadení školského stravovania***

*Meno a priezvisko stravníka/žiaka:*

*Trieda:*

*Bydlisko:*

*Meno a priezvisko zákonného zástupcu:*

*Číslo telefónu:*

*E-mail:*

***Spôsob úhrady príspevku na stravovanie:***

*Príspevok na stravovanie zákonný zástupca dieťaťa/žiaka uhrádza vopred, najneskôr do 15. dňa v mesiaci, formou:* ***\* trvalý príkaz \* internetbanking \* vklad na účet***

**\*** nevhodné preškrtnúť

***Prihlásiť*** *sa na stravovanie alebo* ***odhlásiť*** *sa zo stravovania je potrebné* ***najneskôr do 14.00hod. v predchádzajúci pracovný deň.***

*Z dôvodu dodržiavania všeobecne záväzných právnych predpisov pre školské stravovanie (napr. Zásady správnej výrobnej praxe - HACCP a pod.)* ***nie je možné odhlásiť stravu ráno v daný stravovací deň****.*

*V prvý deň choroby dieťaťa je možné neodhlásenú stravu odobrať do obedára v čase*

*od 12.00 – 14.00 hod,* ***stravník uhrádza plnú výšku príspevku na stravovanie,*** *ktorý je uvedený pri jednotlivých kategóriách stravníkov vyššie v zátvorke. Ďalšie dni neprítomnosti dieťaťa/žiaka na výchovnovzdelávacom procese v škole je potrebné dieťa/žiaka zo stravovania včas odhlásiť.*

***Za neodobratú alebo včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada***

***neposkytuje.***

*Evidencia odberu stravy je na základe ISIC karty.*

*Č. účtu. SK90 8180 0000 0070 0049 6706*

*VS: 072019*

*KS: 0308*

*Do poznámky vás poprosíme napísať MENO DIEŤAŤA / STRAVNÍKA/.*

*V prípade neúhrady nebude možné vydať obed pre stravníka.*

***Možnosti odhlasovania zo stravovania:***

- *on-line na web - stránke školy:*

- *telefonicky na tel. č.: +421-2-5292-55-25*

- *mailom na adrese* ***sjdunajska****@****gmai.com***

- *osobne v ŠJ pri ZŠ a Gymnázium s VJM, Dunajská ul. č. 13, 814 84 Bratislava (dodávateľ jedla)*

***Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa***

*Svojím podpisom* ***udeľujem súhlas*** *dodávateľovi jedla ŠJ pri ZŠ a Gymnázium s VJM, Dunajská 13, 814 84 Bratislava* ***so spracovaním osobných údajov*** *dieťaťa, ktorého som zákonným zástupcom, a to v informačnom systéme „Stravné“, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: meno a priezvisko stravníka, adresa bydliska a meno, priezvisko, telefonický kontakt a číslo účtu zákonného zástupcu žiaka. Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.*

***Svojím podpisom potvrdzujem, že beriem na vedomie všetky vyššie uvedené***

***podmienky organizácie režimu a podmienky stravovania.***

*V................................ dňa...............*

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

 Podpis zákonného zástupcu dieťaťa