

Masarykova základní škola a mateřská škola Žalhostice,

okres Litoměřice, příspěvková organizace,
Žalhostice čp. 126, 411 01 Žalhostice

PŘIHLÁŠKA K PLACENÍ OBĚDŮ VE ŠKOLNÍ JÍDELNĚ pro školní rok 2018/2019

Vážení rodiče,

v zájmu zlepšení kvality služeb Vám nabízíme formou této přihlášky možnost bezhotovostního i hotovostního placení obědů a to formou zřízení inkasa na Vašem účtu anebo hotovostní platbu u vedoucí školní jídelny u paní Karly Dotlačilové. K umožnění bezhotovostní transakce je nutné udělat několik kroků:

- 1) je nutné na Vašem účtu zřídit tzv. **souhlas k inkasu** (to znamená, že škola každý měsíc bude myslet za Vás a obědy za žáka/žákyni dítě a na jeden měsíc si strhne z Vašeho účtu platbu sama),
- 2) je nutné **stanovit si limit** na Vašem bankovním účtu (vzhledem k ceně obědů a počtu pracovních dnů postačí limit **800,- Kč**), **pro MŠ limit 900,-Kč** a **splatnost k 1. dni následujícího měsíce**,
- 3) je nutné **přinést** vedoucí školní jídelny **paní Dotlačilové** tuto **vyplněnou přihlášku**,
- 4) **donést kopii souhlasu k inkasu a podepsat souhlas ke zpracování osobních údajů viz. 2. str. tohoto formuláře**,

Poznámka: částka se vztahuje na žáka/žákyni/dítě, ne na rodinu, to znamená, že pokud máte např. dvě děti, je nutné platit obědy či povolit inkaso ve dvou částkách. Škola jednou za čtvrtletí provede u inkasa vyúčtování a vrátí přeplatek na Váš účet do 30 dnů, u hotovostního styku se provádí vyúčtování každý měsíc. Možnost zaplatit obědy v hotovosti tedy stále trvá i, avšak připomínáme, že v případě nezaplacení obědů, není možné žáku/žákyni/dítěti oběd vydat.

Zakroužkujte prosím Vaší volbu:

- **HOTOVOSTNĚ**
- **BEZHOTOVOSTNĚ (INKASEM) na ČÍSLO ÚČTU ŠKOLY 241428657/0300** - Masarykova základní škola a mateřská škola Žalhostice, okres Litoměřice, příspěvková organizace

Údaje o plátcí – zák. zástupci:

Datum:.....

JMÉNO A PŘÍJMENÍ

ADRESA:

.....

PLATNÝ TEL. KONTAKT:

ID DAT. SCHRÁNKY:

PODPIS ZÁK. ZÁSTUPCE

.....

ČÍSLO ÚČTU PLÁTCE (v případě bezhotovostního styku):

.....

Údaje o žákovi/žákyni/dítěti, za kterého je oběd placen, variabilní symbol pro platbu je rodné číslo dítěte bez čísla za lomítkem, např. 105324:

1) JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽÁKA/ŽÁKYNĚ/DÍTĚTE:

VARIABILNÍ SYMBOL:

.....

.....

2) JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽÁKA/ŽÁKYNĚ/DÍTĚTE:

VARIABILNÍ SYMBOL:

.....

.....

3) JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽÁKA/ŽÁKYNĚ/DÍTĚTE:

VARIABILNÍ SYMBOL:

.....

.....

tel. škola: 416 737 095

IČO:72745096

tel. škol. jídelna: 416 737 070

www.skolazalhostice.cz

e-mail: jidelnaskolazalhostice@seznam.cz

Masarykova základní škola a mateřská škola Žalhostice,

okres Litoměřice, příspěvková organizace,
Žalhostice čp. 126, 411 01 Žalhostice

Zpracování osobních údajů ve smyslu Obecného nařízení EU č. 2016/679

- 1. Informace** o evidenci záznamů pro vnitřní účely školy a zpracování osobních údajů.
- 2. Svolení** s pořízením evidenčních záznamů.
- 3. Souhlas** se zpracováním osobních údajů v souvislosti s evidencí záznamů pro vnitřní účely školy.

**Masarykova základní škola a mateřská škola Žalhostice,
okres Litoměřice, příspěvková organizace,
Žalhostice čp. 126, Žalhostice, PSČ 411 01, IČO: 72745096**

- 1) informuje zákonné zástupce žáka/žákyně, dítěte, že
 - a) **pro vnitřní účely organizace evidujeme jméno a příjmení zákonného zástupce, žáka/žákyně, dítěte, datum narození žáka/žákyně, dítěte, adresu, kontakt na zákonného zástupce, jeho bankovní spojení popř. ID datové schránky a to za účelem evidence a správné identifikace plateb pro školní jídelnu.**
 - b) neudělení či odvolání svolení a souhlasu **nemá za následek** jakékoliv znevýhodnění či poškození žáka/žákyně a jeho práv ze strany školy.

Za žáka/žákyni/dítě

.....
(jméno, příjmení, rok narození)

Za žáka/žákyni/dítě

.....
(jméno, příjmení, rok narození)

Za žáka/žákyni/dítě

.....
(jméno, příjmení, rok narození)

v dne 2018

- 2) Uděluji jako zákonný zástupce uvedené škole **svolení k evidenci výše zmíněných informací k pořízení** (bod a) ve výše uvedeném rozsahu po dobu školní školního roku 2018/2019.

Jméno, příjmení zákonného zástupce
(čitelně)

- 3) Jako zákonný zástupce uděluji uvedené škole **souhlas se zpracováním osobních údajů** ve výše uvedeném rozsahu po dobu školního roku 2018/2019 (ve smyslu čl. 4 bod 2 a 11 Obecného nařízení EU č. 2016/679).

.....
podpis zákonného zástupce