

## PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Jméno a příjmení strávníka: .....

Bydliště: .....

Telefonní číslo: ..... Číslo účtu: .....

Email: .....

Datum zahájení stravování: .....

Kategorie:    CIZÍ STRÁVNÍK\*                      DŮCHODCE OBCE\*                      \*nehodící se škrtněte

Svým podpisem dávám souhlas Základní škole a mateřské škole Dolní Beřkovice, příspěvkové organizaci, se zpracováním výše uvedených údajů na celou dobu mého stravování. Byl/a jsem poučen/a o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoliv odvolat, a to i bez udání důvodů, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního a citlivého osobního údaje je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní a citlivé osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu.

Podpis strávníka: .....

---