

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ



Klasické gymnázium Modřany a základní škola, s.r.o.
Rakovského 3136/II
143 00 Praha 4
- středisko stravování -

ŠKOLNÍ ROK

ID žáka/žákyně

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

..... datum narození třída

adresa bydliště

Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka/žákyně:

adresa bydliště zákonného zástupce

PLATBY : *

HOTOVĚ - pololetně x měsíčně

VÝHRADNĚ PŘEVODNÍM PŘÍKAZEM

číslo bankovního účtu pro inkasní platby nebo platby prováděné převodním příkazem:

35-70347309/0800, v.s. ID studenta, s.s. 111

* označte svou volbu, popř. doplňte

Poznámka:

Svým podpisem žák/žákyně (zákonný zástupce) souhlasí s tím, že jím poskytnuté osobní údaje budou shromážděny a dále zpracovávány pro potřeby evidence a výkaznictví školy, a to v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27.dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), s účinností dnem 25.5.2018; (původní právní předpis ČR, zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, tímto zaniká).

V Praze dne

.....
podpis zákonného zástupce žáka/žákyně

Vyplněný formulář zasílejte elektronicky e-mailem na adresu stravovani@kgm.cz