

**ZAŘÍZENÍ ŠKOLNÍHO STRAVOVÁNÍ OPAVA, příspěvková organizace,**

**Otická 23, 746 01 Opava, IČO: 70999627 DIČ: CZ70999627**

Organizační útvar**: Šrámkova 6**

**Přihláška ke stravování na školní rok 2024/2025 pro ZŠ**

**Jméno a příjmení dítěte …………………………………. ………………………………….**

**Bydliště …………………………………………………Datum narození …………………..**

**ZŠ ………………………………………………………..Třída………………………………**

**Jméno a příjmení zákonného zástupce …………………………Telefon ………………….**

**Číslo účtu pro vrácení přeplatku …………………………………………………………..**

**Jsem prokazatelně seznámen s „ Informacemi pro strávníky“.**

**Tyto informace jsou vyvěšeny na každém pracovišti a na každé výdejně stravy, rovněž na stránkách www.skolnijidelny.cz.**

**Prohlašuji, že každou změnu / nemoc, přechod na jinou školu, odhlášení ze stavování / budu hlásit ZŠS na tel. č. 601 565 071, 724 831 492.**

Souhlasím se zpracováním osobních dat pro potřeby naší organizace dle zákona č. 110/2019 Sb. a v souladu s čl. 28 nařízení EU 2016/679

.

**Opava dne ………………………. Podpis rodičů: ………………………………**