**ZÁPISNY LÍSTOK**

**na stravovanie v školskom roku 2020/2021**

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

Školská jedáleň ul. P.Mudroňa ako súčasť Strednej odbornej školy obchodu a služieb,ul. T.Vansovej

Topoľčany od dňa ................

**Informácie o stravníkovi:**

**Meno a priezvisko stravníka .............................................................................................**

**Názov školy ktorú navštevuje,trieda ................................................................................**

**Bydlisko .............................................................................................................................**

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu, telefon ................................................................**

**Druh odobratej stravy obedy celodenná strava**

Všeobecne záväzné nariadenie Nitrianskeho samosprávneho kraja č. 3/2019 s platnosťou od 1.9.2019 určuje v súlade s §140 ods.10 zákona 245/2008Z.z. o výchove a vzdelávaní /školský zákon/ a o zmene a doplnení niektorých zákonov a §6 ods. 15 zákona č. 596/2003 Z.z. o štátnej správe v školstve a v školskej samospráve a o zmene a doplnení neskorších zákonov v znení neskorších predpisov vo výške **3. Finančného pásma na nákup potravín podľa vekových kategórii stravníkov**

**Poplatok stravníka na jedno jedlo – hodnota potravín**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vekové**  **Kategrie** | **Náklady na nákup potravín** | | | | | **Spolu**  **úhrada** |
| **Raňajky** | **Desiata** | **Obed** | **Olovrant** | **Večera** |
| **11-15 rokov** | **-----** | **-----** | **1,30** | **------** | **------** | **1,30** |
| **15-19 rokov** | **0,73** | **0,60** | **1,41** | **0,40** | **0,89** | **4,03** |

**Spôsob úhrady**

Stravník , prípadne jeho zákonný zástupca si príde do pokladne SOŠ OaS vyzdvihnúť šek na úhradu stravy vždy v posledný týždeň predchádzajúceho mesiaca. Poplatok za stravovanie zákonný zástupca uhrádza vopred, najneskôr do posledného dňa v mesiaci a to buď poštovou poukážkou alebo internetbankingom. Pri úhrade stravného poštovou poukážkou je potrebné ústrižok o zaplatení predložiť do pokladne na základe toho budú vydané stravníkovi stravné lístky. Je potrebné tieto úkony uskutočniť najneskôr do posledného dňa v predchádzajúcom mesiaci do 14.30 hod, aby bolo možné stravu poskytnúť od prvého dňa v nasledujúcom mesiaci. V prípade neskorého odovzdania ústrižku bude stravníkovi poskytnutá strava až od nasledujúceho dňa po dni, kedy bol ústrižok doručený do pokladne školy. Takto vzniknutý preplatok za stravovanie bude odpočítaný stravníkovi pri platbe o nasledujúce 2 mesiace.

Prihlásiť sa na stravovanie alebo odhlásiť sa zo stravovania je potrebné najneskôr do 14.30 hod v predchádzajúci pracovný deň a do 7.30 hod ráno v príslušný deň.

V prvý deň choroby je možné neodhlásenú stravu odobrať do obedára v čase od 11.30 do 14.30 hod.

Odhlásiť sa zo stravy je možné osobne v jedální odovzdaním príslušnej stravenky, alebo aj telefonicky na čísle 038/53230 87.

**Svojim podpisom potvrdzujem, že beriem na vedomie všetky vyššie uvedené podmienky organizácie režimu a podmienky stravovania.**

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

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

podpis zákonného zástupcu

**Súhlas zákonného zástupcu /dotknutej osoby/ so spracúvaním osobných údajov:**

Menovaný ...................................týmto v súlade s príslušnými ustanoveniami zákona o ochrane osobných údajov **poskytuje súhlas** prevádzkovateľovi informačného systému ŠJ pri SOŠ OaS Topoľčany **so spracovaním osobných údajov** dieťaťa, ktorého som zákonným zástupcom, a to pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu meno a priezvisko stravníka, adresa bydliska a meno a priezvisko , telefonický kontakt , číslo účtu zákonného zástupcu žiaka. Som si vedomá, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

V ......................................., dňa ..................................

Prevádzkovateľ: Zákonný zástupca/dotknutá osoba/:

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