PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ ZAMĚSTNANCŮ

|  |  |
| --- | --- |
| DATUM ZAHÁJENÍ STRAVOVÁNÍ……………………………………………………. | DATUM UKONČENÍ STRAVOVÁNÍ……………………………………………………. |

|  |
| --- |
| PŘÍJMENÍ A JMÉNO STRÁVNÍKA: ………………………………………………………………………………………………………  DATUM NAROZENÍ: …………………………………………….. STÁTNÍ OBČANSTVÍ:………………………………………....  MÍSTO TRVALÉHO POBYTU: ……………………………………………………………………………………………………………..  ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ:…………………………………………………………………………………………………………….  (pokud je odlišná od místa trvalého pobytu)  TELEFON: …………………………………………. E-MAIL: …………………………………………………………………………….  ZPŮSOB HRAZENÍ STRAVNÉHO: HOTOVĚ – SRÁŽKOU ZE MZDY  (nehodící se škrtněte) |
| Podpisem potvrzuji správnost údajů. Potvrzuji, že jsem se seznámil(a) s organizačním řádem školní stravovny a obdržel(a) jsem veškeré informace o stravování. Zavazuji se k včasným úhradám odebrané stravy, k včasným přihláškám i odhláškám stravy. Beru na vědomí, že veškeré změny ve výše uvedených údajích jsem povinen hlásit neprodleně vedoucímu školní stravovny.  Souhlasím, aby s osobními údaji uvedenými v přihlášce ke stravování bylo nakládáno v souladu s příslušnými ustanoveními školského zákona a dle právních norem vztahujících se k ochraně osobních údajů.  PODPIS STRÁVNÍKA: ……………………………………………………………………………………………………………………….. |