Príloha č.3

Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu

Základná škola Štefana Šmálika
Školská 166
027 44 Tvrdošín

VEC: **Žiadosť o poskytnutie dotácie**

Žiadam Vás o poskytnutie dotácie za stravu v zmysle § 4 ods. 6 zákona č. 544/ 2010 o dotáciách v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR a VZN mesta Tvrdošín od _____.

Meno, priezvisko žiaka: _____

Žiaka/žiačky _____ triedy.

Číslo účtu v tvare IBAN:_____

Súhlas zákonného zástupcu so spracúvaním osobných údajov

Svojím podpisom v súlade s príslušnými ustanovaniami zákona o ochrane osobných údajov udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov dieťaťa/žiaka, ktorého som zákonným zástupcom, prevádzkovateľovi ŠJ pri ZŠ Štefana Šmálika v Tvrdošíne, v informačnom systéme „Stravné“, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: číslo účtu zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka, po dobu prijatia do zariadenia školského stravovania. Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním.

V Tvrdošíne dňa _____

_____

podpis zákonného zástupcu

Poznámka:

Rozsah spracúvania osobných údajov pre potreby dokumentácie v zariadení školského stravovania je v súlade s §11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Príloha: potvrdenie od lekára