

**PŘIHLÁŠKA žáka do projektu „PŘÍSPĚVEK NA OBĚDY NA ZŠ VE FM“ na školní rok 2024/2025**

|                                                 |                                                                                      |                |  |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| Název školy                                     | Základní škola národního umělce Petra Bezruče, Frýdek-Místek, tř. T. G. Masaryka 454 | Ročník         |  |
| Jméno a příjmení žáka                           |                                                                                      | Datum narození |  |
| Jméno a příjmení rodiče nebo zákonného zástupce |                                                                                      |                |  |
| Trvalý pobyt žáka                               |                                                                                      |                |  |
| e-mail rodiče nebo zákonného zástupce           |                                                                                      |                |  |
| Tel. č. rodiče nebo zákonného zástupce          |                                                                                      |                |  |

Souhlasím s vyřazením žáka z projektu pokud:

- rodič nebo zákonný zástupce nejméně 3x za trvání projektu neomluví žáka z odběru obědů v době jeho nepřítomnosti ve školní výuce;
- ve dnech, kdy se žák účastní školní výuky, neodebere oběd, k jehož odběru byl řádně přihlášen, a to nejméně 3x za trvání projektu;
- žák čerpá příspěvek zcela či zčásti pokrývající materiálové náklady na oběd, které mají hradit rodiče nebo zákonní zástupci z jiného zdroje nebo od jiného poskytovatele bez ohledu na právní formu příspěvku (např. od WOMEN FOR WOMEN o.p.s., Moravskoslezského kraje, České republiky apod.).

Souhlasím s nezařazením žáka do projektu ze stejných důvodů, jako jsou uvedeny výše.

Čestně prohlašuji, že pobírám dávku státní sociální podpory přídavek na dítě.

Ke stvrzení této skutečnosti příkládám/nepříkládám\* k této přihlášce potvrzení o přiznání dávky státní sociální podpory přídavek na dítě.

Čestně prohlašuji, že žák nepobírá zcela ani částečný příspěvek na stravování formou obědů bez ohledu na právní formu ani o takový příspěvek nepožádal on nebo jeho rodič nebo zákonný zástupce (např. WOMEN FOR WOMEN o.p.s., Moravskoslezského kraje, České republiky apod.).

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se oznámit jakoukoliv změnu týkající se stravování a dodržovat Provozní řád školní jídelny, zveřejněný na [www.1zsfm.cz](http://www.1zsfm.cz) a na vývěskách v objektu školní jídelny. V souladu s nařízením EP a Rady EU č.2016/679 (GDPR) beru na vědomí zpracovávání mnou zadaných osobních údajů, na základě plnění právní povinnosti nebo z důvodů oprávněného zájmu správce. Současně beru na vědomí, že údaje mohou být předány správním orgánům dle vyhlášky č. 364/2005 Sb., o dokumentaci škol a školských zařízení, ve znění pozdějších předpisů. Beru na vědomí, že údaje budou zpracovávány po dobu využívání poskytování služeb + 12 měsíců po ukončení pro potřeby kontrolních orgánů. Byl jsem poučen, že mám právo vzít souhlas zpět písemným odvoláním souhlasu doručený statutárnímu orgánu organizace, požadovat vysvětlení ohledně zpracovávání osobních údajů.

Ve Frýdku-Místku dne

Podpis rodiče/zákonného zástupce

\_\_\_\_\_