**Evidenční list strávníka, smlouva o poskytování stravování**

**školní rok 2024/2025**

Příjmení a jméno strávníka (žáka): ……………….………………………………………………

Datum narození: …………..........

Bydliště: ……………………………………………………………………………………………...

Třída: ………………… Evidenční číslo žáka: ……………………………..

**Typ platby**: hotově \*)

bezhotovostním převodem z bankovního účtu \*)

Číslo účtu: ……………………..…………………………………….

Majitel účtu /plátce: ………………………………………………….

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

…………………………………………………………………………

Telefonní číslo zákonného zástupce:

…………………………………………………………………………...

E-mail:

……………………………………………………………………………

Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje o strávníkovi jsou pravdivé a úplné, případné změny neprodleně ohlásím.

Zároveň dávám výslovný souhlas se zpracováním těchto osobních údajů o strávníkovi výhradně pro potřeby předmětu této smlouvy (poskytování stravování ve školní jídelně Střední školy technické, Most, příspěvkové organizace), a to po celou dobu studia.

Byl/a jsem dostatečně obeznámen/a s řádem školní jídelny, jímž se bude v rámci této smlouvy strávník řídit.

Podpis:

\*) Nehodící se škrtněte