

# PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ



**Klasické gymnázium Modřany, s.r.o.**  
Rakovského 3136/II  
143 00 Praha 4  
- středisko stravování -

ŠKOLNÍ ROK :

ID žáka/žákyně :

**Jméno a příjmení žáka/žákyně :**

..... datum narození ..... třída .....

adresa bydliště

**Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka/žákyně :**

adresa bydliště zákonného zástupce

**PLATBY : \***

**HOTOVĚ** - pololetně x měsíčně

**VÝHRADNĚ PŘEVODNÍM PŘÍKAZEM** - měsíčně

číslo bankovního účtu pro inkasní platby nebo platby prováděné převodním příkazem :

**35-70347309/0800, v.s. ID studenta, s.s. 111**

\* označte svou volbu, popř. doplňte

Poznámka:

Svým podpisem žák/žákyně (zákonný zástupce) souhlasí s tím, že jím poskytnuté osobní údaje budou shromážděny a dále zpracovávány pro potřeby evidence a výkaznictví školy, a to v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), s účinností dnem 25.5.2018; (původní právní předpis ČR, zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, tímto zaniká).

V Praze dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce žáka/žákyně