

Názov: Školská jedáleň pri Spojenej škole, Opatovská cesta 101, Košice  
vedúca ŠJ: Ing. Miriam Baniková tel.: 0903 956 203 email: jedalen.opatovska101@gmail.com



**ŽIADOSŤ NA UPLATNENIE**  
**dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa**  
platné od 01/2022 - pre školský rok\* .....

**\* povinné údaje**

**Údaje o dieťati (stravníkovi):**

Meno a priezvisko \* ..... Trieda \* .....

Bydlisko dieťaťa \* ..... rodné číslo \* .....

Dôvod oprávnenia dotácie \* (vyznačte jednu možnosť)

- dieťa žije v domácnosti, v ktorej sa poskytuje **pomoc v hmotnej núdzi**
- dieťa žije v domácnosti, v ktorej **príjem je najviac vo výške sumy životného minima**
- dieťa (ktoré dovŕšilo 6 rokov a ešte nedovŕšilo 15) žije v domácnosti, v ktorej **si ani jeden člen domácnosti neuplatnil nárok na sumu daňového bonusu**
- dieťa navštevuje **MŠ v poslednom ročníku a má 5 rokov** – dátum narodenia \* .....
- dieťa, ktoré **dovŕšilo vek 15 rokov a je v 9. ročníku ZŠ** - dátum narodenia \* .....

**Údaje o rodičovi / zákonom zástupcovi:**

Titul, meno a priezvisko rodiča / zák.zástupcu \* .....

Tel. číslo rodiča / zákonného zástupcu \* .....

**Dotáciu si uplatňujem pre svoje dieťa v školskej jedálni**

na školský rok ..... odo dňa\* .....

Dotácia sa poskytuje vo výške **1,30€** za každý deň, v ktorom sa dieťa: (obe podmienky sú splnené)

1. **zúčastnilo vyučovania**
2. **odobralo obed.**

V prípade, že sa **žiak nezúčastní vyučovania alebo neodoberie obed je povinný sa zo stravy odhlásiť.**

**Zákonný zástupca zodpovedá za včasné odhlásenie dieťaťa zo stravy. V prípade, že stravník nesplní uvedené podmienky pre poskytnutie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa, zákonný zástupca je povinný nahradiť škodu spôsobenú porušením povinnosti t.j. bude vyzvaný k úhrade celej sumy obeda.**

**V prípade akejkolvek zmeny nároku na dotáciu je zákonný zástupca povinný ihneď kontaktovať a informovať o nových skutočnostiach vedúcu ŠJ.**

Týmto dávam svoj súhlas podľa §11 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov so správou, spracovaním a uchovaním svojich osobných údajov a osobných údajoch o dieťati za účelom poskytovania dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom v zariadení školského stravovania a ďalšej spolupráce. Súhlas je daný na dobu nevyhnutnú na dosiahnutie účelu a počas doby nevyhnutnej na archiváciu (3roky). Prevádzkovateľ sa zaväzuje, že v zmysle ustanovenia §19 ods. 2 zákona č. 18/2018 Z. z. zlikviduje osobné údaje dotknutej osoby po uplynutí stanovenej doby. Podľa § 19 ods.2 písm. c citovaného zákona je ho možné kedykoľvek písomne odvolať.

V..... dňa .....

Podpis rodiča / zákonného zástupcu

Príloha : Potvrdenie z ÚPSVaR o PHN alebo ŽM príp. Čestné vyhlásenie o neuplatnení nároku na ZB