



FORMULÁŘ • SJ-02 • VERZE 1.1 • 08/2026

Přihláška ke školnímu stravování

Evidence strávnicka a platebních údajů

1 Strávník

- ☐ žák školy
☐ zaměstnanec školy

Jméno a příjmení

Datum narození

Třída

Zahájení stravování

2 Zákonný zástupce / kontaktní osoba

Jméno a příjmení

Vztah ke strávnickovi

Telefon

E-mail

3 Účet pro vrácení přeplatku

Případné přeplatky se vracejí pouze bezhotovostně. Nemá-li strávník nebo zákonný zástupce vlastní účet, může uvést jiný účet, s jehož použitím je majitel účtu srozuměn.

Číslo účtu / kód banky

Majitel účtu

4 Platební a provozní informace

Údaj	Hodnota
Účet pro stravné	227507543/0600
Konstantní symbol	308
Variabilní symbol	evidenční číslo přidělené školní jídelnou
Splatnost zálohy	do 20. dne předcházejícího měsíce
Odhlašování	2 pracovní dny předem do 14:00; při náhlé nemoci v daný den do 7:30
Kontakt	417 639 240 • jidelna@4zsmost.cz • Strava.cz 3119

5 Informace o zpracování osobních údajů

Správce je Základní škola, Most, Václava Talicha 1855, příspěvková organizace (reditel@4zsmost.cz). Údaje zpracovává pro evidenci strávnicka, objednávání a úhradu jídel, komunikaci a vypořádání přeplatků na základě právních povinností a úkolů školy při zajišťování školního stravování; podpisem se souhlas se zpracováním neuděluje. Nezbytné údaje mohou obdržet poskytovatel stravovacího systému, banka, účetní zpracovatel a orgány veřejné moci. Uchování se řídí právními předpisy a spisovým a skartačním plánem. Práva podle GDPR, zejména přístup, opravu, výmaz, omezení, námitku a stížnost u ÚOOÚ, lze uplatnit v použitelném rozsahu u správce; pověřenec: Mgr. Andrea Buchtová, poverenec@mesto-most.cz.

6 Vyplní školní jídelna

Evidenční číslo / VS

Věková / cenová kategorie

Datum zahájení

Zpracoval/a

7 Prohlášení a podpis

Žádám o zařazení uvedeného strávnicka do evidence školního stravování. Potvzuji, že jsem se seznámil/a s vnitřním řádem školní jídelny SMER-26 a s pravidly plateb a odhlašování, že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a že jejich změnu oznámím školní jídelně. Beru na vědomí odpovědnost za včasné odhlášení obědů nezletilého strávnicka v době jeho nepřítomnosti.

Místo

Datum

Podpis strávnicka / zákonného zástupce