

**Souhlas se zpracováním osobních údajů třetích osob pro účely stravování**

**Já, níže podepsaná/ný:**

Jméno a příjmení .....

Trvalé bydliště .....

Telefon: .....

**Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů organizací:**

Vyšší odborná škola, Obchodní akademie, Střední zdravotnická škola  
a Jazyková škola s právem státní jazykové zkoušky, Klatovy, Plánická 196, IČ 61781871,  
dále jen škola

**v tomto rozsahu:**

jméno, příjmení, bydliště, telefonní číslo, e-mailová adresa, číslo bankovního účtu

**Souhlas uděluji za účelem:**

inkasní platby z důvodu stravování strávnicka ve školní jídelně .....

jméno a příjmení strávnicka

**Nesouhlasím se zpřístupněním svých osobních údajů žádné třetí osobě s výjimkou zákonem stanovených případů.**

**Souhlas uděluji na dobu:**

po dobu stravování strávnicka ve Školní jídelně Puškinova ulice Klatovy

Správce nemá v úmyslu předat osobní údaje do třetí země nebo mezinárodní organizaci

Zpracování bude probíhat v souladu s příslušnými právními normami o ochraně osobních údajů a 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)

Byl/a jsem poučen/a o tom, že poskytnutí údajů je dobrovolné. Dále jsem byl/a v souladu s příslušnou legislativou poučen/a:

**o svém právu tento souhlas odvolat kdykoli, a to i bez udání důvodu**

**o svém právu na přístup k těmto osobním údajům**

**o svém právu na opravu resp. doplnění těchto údajů**

**o svém právu na výmaz těchto údajů**

**o svém právu na omezení zpracování těchto údajů**

Beru na vědomí, že odvolání tohoto souhlasu může ovlivnit dosažení účelu, pro který byl

tento souhlas vydán, pokud tohoto účelu nelze dosáhnout jinak.

V ..... Dne .....

.....  
vlastnoruční podpis strávnicka/zák.zástupce