



Evidenční list strážníka, smlouva o poskytování stravování - školní rok 2017/2018

Školní jídelna zdravotnické školy: J. E. Purkyně 271 Most

Školní jídelna obchodní akademie: Zd. Fibicha 2778 Most

Příjmení a jméno strážníka: Datum narození:

Škola: Třída:

Bydliště:

Typ platby: hotově trvalý příkaz, banka inkaso z bankovního účtu

Číslo účtu: Majitel účtu /plátce:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Telefonní číslo zákonného zástupce:

Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje o strážníkovi jsou pravdivé a úplné, případné změny neprodleně ohlásím. Dále souhlasím se zpracováním těchto údajů o strážníkovi výhradně pro potřeby předmětu této smlouvy (poskytování stravování ve školní jídelně). Byl/a jsem dostatečně obeznámen/a s řádem školní jídelny, jímž se bude v rámci této smlouvy strážník řídit.

Podpis: