

Zdraví *ze stravy*

INICIATIVA ZA KVALITNĚJŠÍ STRAVOVÁNÍ VE ŠKOLNÍCH JÍDELNÁCH NEJEN V KARLOVÝCH VARECH

Přihláška do spolku Zdraví ze stravy

Jméno: Příjmení: Titul:

Rodné číslo:

Adresa:

Email:

Telefon:

V Karlových Varech dne

Podpis:

Poučení a souhlas se zpracováním osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů

I. Poučení

Údaje o jménu, příjmení, rodném čísle a adrese jsou považovány za osobní údaje podle zákona č. 101/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů, o ochraně osobních údajů. Tyto údaje jsou zpracovávány za účelem evidence členské základny spolku Zdraví ze stravy a evidence placení členských příspěvků.

Správce a zpracovatelem osobních údajů je spolek Zdraví ze stravy. Pověřeny osobami pro zpracování a nakládání s osobními údaji v rámci spolku Zdraví ze stravy jsou členové rady spolku. Každý člen je oprávněn nahlížet do evidence osobních údajů vedených o jeho osobě, má právo na jejich opravu a právo žádat o vysvětlení a odstranění závadného stavu.

II. Souhlas se zpracováním osobních údajů

Tímto prohlašuji, že mé osobní údaje uvedené v přihlášce do spolku Zdraví ze stravy jsou pravdivé a správné. Souhlasím s tím, aby spolek Zdraví ze stravy tyto údaje zpracovával pro účely uvedené v poučení a ve vnitřních předpisech Zdraví ze stravy, včetně zpracování pro potřeby přijetí rozhodnutí orgánů spolku o mých právech a povinnostech, a to po dobu potřebnou k zajištění práv a povinností spojených s mým členstvím ve spolku a po jeho ukončení k archivačním účelům.

Současně se zavazuji jakoukoli změnu zpracovávaných osobních údajů bez zbytečného odkladu nahlásit radě spolku.

Nepovinný dotazník

Mé dítě navštěvuje školu/školku: ANO / NE

Město:

Název:

Dietní požadavky na stravu dítěte (bezlepková dieta, vegetariánství apod.):

Jiné požadavky na stravování:

Mám zájem zapojit se aktivně ve spolku: ANO / NE

Pokud ano, čím?

Co vidím jako největší problém ve stravování v naší škole?

Co se mi naopak líbí na stravování v naší škole?