

III. Prihlasovanie a odhlasovanie zo stravovania

1. **Prihlásiť** sa na stravovanie alebo **odhlásiť** sa zo stravovania je potrebné **najneskôr do 14.00 hod. v predchádzajúci pracovný deň.**
2. **Odhlásiť zo stravy nie je možné v daný stravovací deň a to z dôvodu dodržiavania všeobecne záväzných právnych predpisov pre školské stravovanie (napr. Zásady správnej výrobnéj praxe - HACCP a pod.)**
3. **Za neodobratú alebo včas neodhlásenú stravu sa finančná ani vecná náhrada neposkytuje.**

IV. Forma odhlasovania a prihlasovania sa na stravovanie:

- formou SMS na č.: **0911697296 do 14.00 hod.**
- mailom na adrese : sj.vazecka@gmail.com do 14.00 hod.

V. Dotácia na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa

Súbeh poberania daňového bonusu a dotácie na stravu podľa § 4 ods. 3 písm. c) zákona o dotáciách nie je možný! V prípade, ak rodičia detí, ktoré plnia povinné predprimárne vzdelávanie, majú nárok na uplatnenie si daňového bonusu (v sume 70 eur mesačne), tento bonus je pre nich výhodnejší ako dotácia na stravu (ak by sa dieťa zúčastnilo vyučovania 20 dní v mesiaci, dotácia na stravu by bola vo výške 26 eur mesačne).

Od 01.07.2022, v prípade detí bez bonusu, teda dochádza k zmene pri poskytovaní dotácií na stravu pri deťoch v poslednom ročníku MŠ, ktoré nedovršili 6 rokov veku (5 ročné deti, príp. aj mladšie deti zaradené na povinné predprimárne vzdelávanie). Tieto deti od 01.07.2022 už nemajú nárok na dotáciu na stravu, ak si rodič na dieťa uplatní daňový bonus.

Ak sa rodič týchto detí rozhodne pre poberanie dotácií na stravu a vzdá sa daňového bonusu, preukazuje sa vedúcej ŠJ novým čestným vyhlásením o neuplatnení si daňového bonusu a potvrdením o príjme z ÚPSVaR.

VI. Súhlas so spracovaním osobných údajov

Svojím podpisom **udeľujem súhlas** prevádzkovateľovi, MŠ Važecká 18, Prešov, **so spracovaním osobných údajov** dieťaťa, ktorého som zákonným zástupcom, a to v informačnom systéme „Stravné“ pre účel poskytnutia stravovania, v rozsahu: meno a priezvisko stravníka, adresa bydliska a meno, priezvisko, telefonický kontakt a číslo účtu zákonného zástupcu dieťaťa.

Svojím podpisom potvrdzujem, že beriem na vedomie všetky vyššie uvedené podmienky organizácie režimu a stravovania.

V..... dňa.....

.....
podpis zákonného zástupcu dieťaťa, otca

.....
podpis zákonného zástupcu dieťaťa, matky