

ODJAVA UČENCA OD ŠOLSKE PREHRANE		Ime in sedež šole OŠ ŠMARJE PRI KOPRU ŠMARJE 1 6274 ŠMARJE Mobi št. za prehrano: 065 554 201 prehrana.smarje@ossmarje.si																					
PODATKI O VLAGATELJU		<input type="checkbox"/> mati <input type="checkbox"/> oče <input type="checkbox"/> druga oseba																					
Priimek in ime		Naslov																					
Davčna številka Kontakt Mob. št.:		Mail:																					
PODATKI O UČENCU																							
Priimek in ime		Naslov																					
EMŠO		Razred in oddelek	Izobraževalni program OSNOVNA ŠOLA																				
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																						r.	

ODJAVA
<p>V šolske letu 2021/22 odjavljamo:</p> <p><input type="checkbox"/> zajtrk: od dne _____ dalje</p> <p><input type="checkbox"/> malico: od dne _____ dalje</p> <p><input type="checkbox"/> kosilo: od dne _____ dalje</p> <p><input type="checkbox"/> popoldansko malico: od dne _____ dalje</p>

Izjavljam,

- da dajem soglasje za uporabo zgoraj navedenih podatkov za namen obveščanja, usklajevanja terjatev, izterjavo zapadlih terjatev, prijavo – odjavo prehrane v skladu s predpisi o varovanju osebnih podatkov- GDPR do preklica.

Datum: _____

Podpis vlagatelja:_____