

Souhlas zákonného zástupce s doplněním osobních údajů dítěte pro účely projektu „Ovoce, zelenina a mléko do škol“ a čestné prohlášení o zdravotním stavu dítěte

Já, níže podepsaný/á

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa bydliště:

Telefon / e-mail:

tímto uděluji souhlas se zpracováním osobních údajů mého dítěte:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

za účelem jeho zařazení do projektu „**Ovoce, zelenina a mléko do škol**“, který bude probíhat od _____ do _____

Souhlasím s tím, aby výše uvedené údaje byly doplněny a použity výhradně pro účely evidence a distribuce produktů v rámci tohoto projektu, v souladu s platnými právními předpisy o ochraně osobních údajů.

Čestné prohlášení zákonného zástupce o zdravotním stavu dítěte:

Varianta A – dítě nemá žádné alergie:

Prohlašuji, že mé dítě **netrpí žádnou potravinovou alergií** a může **bez omezení přijímat všechny produkty** distribuované v rámci projektu „Ovoce, zelenina a mléko do škol“.

Varianta B – dítě má alergii:

Prohlašuji, že mé dítě **trpí potravinovou alergií** na:

a **nemůže přijímat následující druhy produktů:**

Beru na vědomí, že škola bude při distribuci produktů v rámci projektu postupovat s ohledem na uvedené omezení.

Tento souhlas a prohlášení uděluji na dobu trvání projektu.

V dne

Podpis zákonného zástupce: