

Mateřská škola se zdravotnickou péčí s.r.o.

POTVRZENÍ POVOLENÍ K INKASU

Příjmení a jméno strávnicka (dítěte):

Číslo strávnicka ve školní jídelně:

Třída:

Číslo účtu/kód banky z něhož bude platba prováděna:

Variabilní symbol nevyplňovat, každý měsíc bude jiný!

Majitel účtu:

Počáteční datum účinnosti povolení inkasa:

Inkaso je povoleno ve prospěch účtu: **126179288/0300**

Osobní údaje organizace zpracovává v souladu s Nařízením EU 2016/679/GDPR)

Ve Frýdku – Místku dne:

.....
podpis zákonného zástupce/ strávnicka