

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT A SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ

Alulírott hozzájárulok, hogy a Debreceni Intézményműködtető Központ, mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet (4026 Debrecen, Kálvin tér 2/a) a 2018/2019. tanévre vonatkozóan az étkezési jogosultság azonosítása céljából az alábbi személyes és gyermekem/gondozottam adatait rögzítse és kezelje, az étkeztetéshez kapcsolódó leadott dokumentumokról másolatot készíthessen.

1. Étkező neve:
2. Születési helye, ideje:
3. TAJ száma:
4. Anyja neve:.....
5. Szülő/gondviselő neve:
6. Étkező lakcíme:
7. Étkező tartózkodási helye:
8. Szülő, gondviselő telefonszáma (mobil):
9. Szülő, gondviselő e-mail címe:
10. Köznevelési intézmény megnevezése, címe, osztálya: (ahol az étkezést igénybe veszi):.....

Magántanuló-e ? (aláhúzendő): igen nem

(Intézményvezetői határozat csatolandó!)

Adatkezelő kötelezettséget vállal arra, hogy a fenti adatokat harmadik személy vagy szervezet részére nem adja át.

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ (középiskola)

Alulírott kérem a 2018/2019. tanévre, 2018.....-tól az alábbi étkezés(ek) biztosítását (aláhúzendő)

ebéd

Alulírott vállalom, hogy a megrendelt étkezés térítési díját előre, a tárgyhónapot megelőző hónapban, de legkésőbb tárgyhónap 10-éig, a kijelölt napokon megfizetem; az étkezés végleges lemondásáról írásban nyilatkozom.

Tudomásul veszem, hogy a térítési díj fenti határidőig történő meg nem fizetése esetén a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet az étkezést nem biztosítja mindaddig, amíg az étkezési időszak napjaira számított étkezési térítési díj általam megfizetésre nem kerül.

Az adataimban bekövetkező **változásokat 15 napon belül köteles vagyok bejelenteni** az étkeztetést biztosító intézmény (Debreceni Intézményműködtető Központ 4026 Debrecen, Kálvin tér 2/a) részére.

Alulírott felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozaton szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Debrecen, 20__év _____ hó ____ nap

igénylő (a gyermek törvényes képviselője)