

ÉTKEZÉS MEGRENDELŐ NYOMTATVÁNY

(óvoda)

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT A SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ

Alulírott szülő/törvényes képviselő/gondviselő hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen nyilatkozatban közölt személyes adatokat a Debreceni Intézményműködtető Központ, mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet (adatkezelő) rögzítse, és kezelje az étkezést igénybe vevő azonosítása céljából visszavonásig, vagy a jogviszony megszűnéséig, betartva az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 Rendelete (GDPR), valamint saját belső adatvédelmi szabályzata, és egyéb, vonatkozó szabályzat rendelkezéseit.

REGISZTRÁCIÓS ADATOK

(A *-gal jelölt adatok kitöltése kötelező!)

1. Étkező neve*:

2. Születési helye, ideje*:

3. TAJ száma*:

4. Bankszámlaszám:* _____ - _____ - _____

Bankszámlatulajdonos neve*:

(Figyelem! A csoportos beszédési megbízást bankfiókban vagy internetbankon keresztül rögzíteni szükséges!)

5. Étkező anyja leánykori neve*:

6. Szülő/törvényes képviselő/gondviselő neve*:

7. Étkező lakcíme*:

8. Étkező tartózkodási helye:

9. Kinek állítsuk ki a számlát?* (aláhúzendő)

Térítésmentes étkezés esetén a számla minden esetben az étkező nevére és címére kerül kiállításra. Térítési díj megfizetése esetén a cafetéria támogatásban részesülő szülő/törvényes képviselő/gondviselő kérheti a számla részére történő kiállítását.

Szülő/törvényes képviselő/gondviselő nevére

Étkező nevére

Számlázási név:

Számlázási cím:

10. Szülő/törvényes képviselő/gondviselő telefonszáma*:

11. Szülő/törvényes képviselő/gondviselő e-mail címe*:

(értesítésekhez, szülői felületre történő bejelentkezéshez is)

12. Melyik köznevelési intézménybe jár?*:

13. Étkezési díjkedvezményre jogosult?* (aláhúzendő: igen nem

(Igen válasz esetén a 6.sz. melléklet csatolandó!)

14. Diétás étkezést vesz-e igénybe?* (aláhúzendő) igen nem

(Igen válasz esetén továbbítandó a dietetikus felé a szülői/gondviselői nyilatkozat diétás szolgáltatásról és a szolgáltatáshoz szükséges adatkezelésről.)

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ

Alulírott kérem a 2024/2025. nevelési évre,év hónap naptól az alábbi étkezés(ek) biztosítását* (aláhúzendő):

tízórai

ebéd

uzsonna

Ezen nyomtatvány kitöltésével az étkezést a 2024/2025. nevelési évre rendelem meg.

Alulírott vállalom, hogy az ezen nyomtatvány kitöltésével megrendelt étkezés térítési díját **legkésőbb tárgyhónap 10-ig** megfizetem; étkezés alkalmi lemondása esetén legkésőbb előző nap 9 óráig írásban jelzem azt az ügyintéző felé; **az étkezés végleges lemondásáról írásban nyilatkozom.**

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az étkezési térítési díjfizetési kötelezettségemnek nem teszek eleget, a keletkezett hátralék behajtására a Debreceni Intézményműködtető Központ által fizetési meghagyásos eljárás indítására kerül sor, melynek költségei engem terhelnek.

Az adataimban bekövetkező változásokat 15 napon belül köteles vagyok **írásban** bejelenteni óvodai intézmény ügyintézője részére.

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

Debrecen, 20__ év _____ hó ____ nap*

az ellátást igénybevevő szülője/törvényes képviselője/gondviselője*