

Iktatószám: _____

ÉRKEZTETÉS (központ):

Nyilatkozat beérk. dátuma: _____

érkeztető: _____

Kitöltése: NYOMTATOTT BETŰKKEL!

Tanuló étkezési azonosítója: _____/M _____

ÉTKEZÉSI NYILATKOZAT ADATVÁLTOZÁSRÓL - 2019/2020 – Ált.Isk. és Középisk.**TANULÓ ADATAI:**

Név: _____

Születési hely: _____

Születési idő: _____. _____. ____.

Anyja neve: _____

továbbiakban: „gyermek/gondviselt”

Oktatási intézmény: _____

Osztály: _____

GONDVISELŐ ADATAI:

Viselt név: _____

Születési név: _____

Születési hely: _____

Születési idő: _____. _____. ____.

Anyja neve: _____

továbbiakban: „gondviselő”

Lakcím: _____

Telefonszám: 06-_____/_____

E-mail: _____@_____

*Fent nevezett gondviselő gyermekem/gondviseltem iskolai kötelezettségemnek – az alábbi adatok változásáról nyilatkozom.**étkezésének biztosításához – eleget téve bejelentési*

____ év _____ hónap _____ napjától

1. **Gondviselő személyében történt változás**

(A változással érintett adatmezők kitöltése elegendő!)

2. **Lakcím változás**

Új lakcím: _____

3. **Étkezési szokások változtatása** **Az étkezés típusa év közben kizárólag minden hónap 1-től változtatható meg,**
beérkezési határideje a tárgyhónapot megelőző hónap 20-a. (Kivéve új diéta esetén.)**DIÉTÁS ÉTREND:** IGEN NEM**DIÉTÁS ÉTKEZÉS IGÉNYBEVETELÉHEZ KÉRJÜK CSATOLNI:**

- a.) szakorvos által kiadott és lepecsételt ambuláns lap
- b.) szakorvosi igazolás
- c.) Hungast adatkezelési nyilatkozat a diéta megnevezésével

ÚJ ÉTKEZÉSI SZOKÁS MEGADÁSA: _____4. **Étkezés végleges lemondása** 5. **Fizetési mód változtatása**
 Banki átutalás
 Csekk (készpénz-átutalási megbízás)
 Csoportos beszedési megbízás
 Készpénz (csak a Bárczi és a Ridens intézményben választható)
*Tudomásul veszem, hogy amennyiben az étkezési térítési díjfizetési kötelezettségemnek nem teszek eleget, a keletkezett hátralék behajtásáról a KÖZIM intézkedik (fizetési meghagyás, végrehajtás), továbbá az indított eljárás költségei engem terhelnek.**Tudomásul veszem továbbá az étkezési igénylőlappal egy időben kiadott „Tájékoztató az iskolai étkezésről” kiadványban szereplő, a kedvezmény érvényesítésével, az étkezés igénylésével, lemondásával valamint az étkezési térítési díj megtérítésével kapcsolatos tájékoztatásokat.**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Nyilatkozom, hogy a közétkeztetéshez kapcsolódó személyes adatkezelésről szóló Adatkezelési Tájékoztató tartalmát és a www.kozim.hu oldalon történő elérhetőségét megismertem. Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.*

Nyíregyháza,

.....
gondviselő aláírása**RÖGZÍTÉS (központ):**

dátuma: _____

rögzítő aláírása: _____

Diétás étk. igénylése esetén beérkezett iratok: a.) b.) c.) - iratok rendben, diéta rögzítve. rögzítő aláírása: _____

- hiányzó iratok bekérve. dátum, aláírás: _____