

ÉRKEZTETÉS (központ): Nyilatkozat beérk. dátuma: _____ érkeztető: _____Kitöltése: **NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL!**

Tanuló étkezési azonosítója: _____/M _____

ÉTKEZÉSI NYILATKOZAT ADATVÁLTOZÁSÁRÓL - 2020/2021 – Kollégium**TANULÓ ADATAI:**

Név: _____

Születési hely: _____

Születési idő: _____. _____. ____.

Anyja neve: _____

továbbiakban: „gyermek/gondviselt”

Lakcím: _____

KOLLÉGIUM: _____*(rövid név Pl.: „BÁRCZI”)*

Oktatási intézmény neve: _____

Osztály: _____

*(rövid név Pl.: „BÁRCZI”)***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:**

Diéta megnevezése: _____

a.) szakorvos által kiadott és lepecsételt ambuláns lap

b.) szakorvosi igazolás

c.) szolgáltató adatkezelési nyilatkozata a diéta megnevezésével

ÚJ ÉTKEZÉSI SZOKÁS MEGADÁSA: _____4. **Fizetési mód változtatása** e-mail értesítést kérek (e-mail cím: _____@_____) Banki átutalás Csoportos beszedési megbízás Csekk (készpénz-átutalási 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, _____ év _____ hónap _____ nap

.....
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: _____