

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

Tanuló étkezési azonosítója: _____/M _____

ÉTKEZÉSI NYILATKOZAT ADATVÁLTOZÁSÁRÓL - 2021/2022 – 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: _____