ÉRKEZTETÉS (központ): **dátum:** _____ **érkeztető:**_____ **Ikt. szám:** _____/_____

Közintézményeket Működtető Központ (KÖZIM)
4400 Nyíregyháza, Országzászló tér 1.
Tel: 06-42/512-835 E-mail cím: etkezes@kozim.hu

NY-4. (2024.01.01-től)

Kitöltése: NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL!

Tanuló étkezési azonosítója:_____**/M** _____

2023/2024. tanév

ÉTKEZÉSI NYILATKOZAT ADATVÁLTOZÁSRÓL ÉS ÉTKEZÉSI SZOKÁS VÁLTOZÁSRÓL

– Általános iskola – Középiskola - Kollégium

Oktatási intézmény neve: _____ **Osztály:** _____

TANULÓ ADATAI:

Név: _____ **Anyja lánykori neve:** _____

Születési hely: _____ **Születési idő:** __ __ __ __. __ __. __ __.

Lakcím: __ __ __ __. _____

továbbiakban: „gyermek/gondviselt”

GONDVISELŐ ADATAI:

Viselt név: _____

Születési név: _____ **Anyja lánykori neve:** _____

Születési hely: _____ **Születési idő:** __ __ __ __. __ __. __ __.

Lakcím: __ __ __ __. _____

Telefonszám: 06-_____/_____ **E-mail:** _____@_____

továbbiakban: „gondviselő”

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

_____**év** _____**hónap** _____**napjától**

ÚJ ÉTKEZÉSI SZOKÁS MEGADÁSA:_____

Diétás étkezési igény megadása:

Gondviselő változás:

Lakcím változás:

Fizetési mód változás:

	Banki átutalás		**Csoportos beszedési megbízás**
	Csekk *(készpénz-átutalási megbízás)*		**Készpénz** *(csak a Bárczi és a Ridens intézményben választható)*

Számlázási cím változás:

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:**_____