

ÉRKEZTETÉS (központ):

Nyilatkozat beérk. dátuma:

érkeztető:

Kitöltése: **NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL!**

Tanuló étkezési azonosítója:

/M

ÉTKEZÉSI NYILATKOZAT ADATVÁLTOZÁSRÓL - 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 étkezésének biztosításához – eleget téve bejelentési kötelezettségemnek – az alábbi adatok változásáról nyilatkozom.

____ 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

☐

Csekk (készpénz-átutalási megbízás)

☐

Csoportos beszédési 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: _____