

MEGÁLLAPODÁS GYERMEKÉTKEZÉSHEZ

Szolgáltató:

Szobi Városüzemeltetési és Közétkeztetési Intézmény

2628 Szob, Szent Imre utca 12.

Étkezést igénybevevő adatai:

Név:	
Osztály:	Étkezés: E T-E-U
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Oktatási azonosító:	
Szülő/gondviselő neve:	Szülő/gondviselő neve:
Telefonszám:	Telefonszám:
Születési hely, idő:	Születési hely, idő:
Lakcím:	Lakcím:
E-mail cím:	E-mail cím:

Az étkezést a tárgynapot megelőző napon 8:00 óráig lehet lemondani, illetve igényelni a 06-70/450-3790 telefonszámon, vagy a kozpontikonyhaszob@gmail.com email címen. Október, illetve az azt követő hónapokra az étkezést igényelni/lemondani kizárólag az E-Menza rendszeren keresztül lehet, amelyről szeptember hónapban külön tájékoztatást küldünk.

Amennyiben az étkezési térítési díjról szóló számlát átutalással teljesíti, kérjük a gyermek nevét, osztályát a közlemény rovatban feltüntetni szíveskedjen, továbbá, kérjük, hogy a számlán szereplő pontos összeg kerüljön utalásra.

A le nem mondott étkezés térítési díját igazolt hiányzás esetén is meg kell téríteni. Vállalom, hogy az étkezésekről kiállított számlát a feltüntetett fizetési határidőig befizetem. Tudomásul veszem, hogy lejárt fizetési határidejű tartozás esetén a tartozás pénzügyi rendezéséig az étkezés igénybevétele szünetel, valamint nem fizetés esetén a Pénzügyi Iroda jogi úton kezdeményezi a tartozás behajtását. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azokban történő változást 15 napon belül jelzem a megadott elérhetőségeken.

Kelt: Szob, 2024.

Szerződő aláírása

Intézményvezető

Nyilatkozat

Alulírott:

Nyilatkozó szülő:
Lakcím:
Telefonszám:
Gyermek neve:
Gyermek születési helye, ideje:
Anyja neve:
Gyermek oktatási intézménye:

Hozzájárulok a **Szobi Városüzemeltetési és Közétkeztetési Intézmény** részére, a fenti személyes adataim kezeléséhez, az alábbi feltételekkel.

A **Szobi Városüzemeltetési és Közétkeztetési Intézmény** adatkezelése a GDPR 5. cikk (1) bekezdésben és az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011.évi CXII. törvény 4.§ - ban foglaltak az irányadók. Az adatkezelés jogalapja szerződés teljesítése GDPR6. cikk (1) b) pontja és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5.§ (1) bekezdés b) és d) alpontja.

Az adatkezelés célja az étkezésben résztvevők nyilvántartása, számlázás, kintlévőség kezelés, kapcsolattartás, és kommunikáció. Az adatkezelés időtartama az intézményi étkezést igénybe vételét követő 8 év (Számviteli törvény szerint), illetve kintlévőség kezelés esetén a teljesítés időpontjáig, vagy az elévülésig.

Tudomással bírok arról, hogy személyes adataim kezeléséről a Szobi Városüzemeltetési és Közétkeztetési Intézménytől tájékoztatást kérhetek, továbbá kérhetem személyes adataim helyesbítését, valamint törlését, illetve jogaim megsértése esetén bejelentéssel élhetek a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál.

Hozzájárulok, hogy a **Szobi Városüzemeltetési és Közétkeztetési Intézmény** részemre postai úton levelet küldjön. Ezen hozzájáruló nyilatkozat nem vonatkozik a kezelt adatok harmadik személy részére történő átadására ez a törvényben írt kivételekkel kizárólag az előzetes hozzájárulásommal történhet. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor korlátozás, feltétel és indokolás nélkül visszavonható. Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Kelt: Szob,2024.....

.....
Nyilatkozattevő aláírás

KEDVEZMÉNYES NYILATKOZAT ISKOLÁS

A gyermek neve:
Intézmény megnevezése:
Szülő/gondviselő neve:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:

Alulírott szülő/gondviselő nyilatkozom, hogy fent nevezett gyermekem számára iskolai tartózkodásának napján igényelt étkezésért fizetendő térítési díjkedvezményre jogosult vagyok.

- A gyermek rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül.
- A gyermek tartósan beteg vagy fogyatékos.
- A gyermeket nevelésbe vették.
- A gyermek olyan családban él, amelyben három vagy több gyermeket nevelnek.

Tudomásul veszem, hogy a fenti kedvezményt az erre vonatkozó dokumentum az Intézmény részére történő átadását követően, a dokumentumon feltüntetett időszakban vehetem igénybe.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azokban történő változást 15 napon belül jelzem. A kedvezményes térítési díj megállapításához szükséges dokumentumokat csatoltam.

Kelt: Szob.

.....
Szülő aláírása