FIGYELEM! AZ IGÉNYLŐ LAPOT MINDEN EGYES GYEREKRE KÜLÖN KI KELL TÖLTENI!

NYILATKOZAT
A SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ ÉS A GYERMEKÉTKEZÉS IGÉNYLÉSÉHEZ
(A NYILATKOZATOT KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KITÖLTENI)

Alulírott hozzájárulok, hogy Budapest Főváros XVII. kerület Rákosmente Önkormányzata (a továbbiakban: Önkormányzat), mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet, az étkezési jogosultság ideje alatt, azonosítás céljából az alábbi személyes adataimat, illetve gyermekem (gondozottam) adatait rögzítse, és kezelje.
Minden adat megadása kötelező!

Étkező gyermek neve:.....

Oktatási azonosítója:.....

Iskola neve:..... **osztály/csoport** .....

Születési helye:..... **születési ideje:**.....

Állampolgársága:..... **neme*:** **nő / férfi**

TAJ száma:.....

Anyja leánykori neve:.....

Szülő/gondviselő neve:.....

Lakcíme:.....

Tartózkodási helye:.....

Telefonszáma:.....

E-mail cím:.....

Fontos! **A számlát minden esetben a megadott e-mail címre küldjük. Kérjük, hogy olyan e-mail címet adjon meg, amit rendszeresen használ. Tanév közben a személyes adataiban történő változást kérjük az etkeztetes@rakosmente.hu címen jelezze.**

Az adatkezelő Önkormányzat kötelezettséget vállal arra, hogy a fenti adatokat harmadik személy vagy szervezet részére nem adja át, illetve nem továbbítja.

Alulírott a .....tanév/nevelési évtől az étkezés biztosítását gyermekem részére*:
igénylem **nem igénylem**

Alulírott vállalom, hogy a megrendelt étkezés térítési díját a tárgyhónapot megelőző hónap 20. napjáig átutalással megfizetem.

Az étkezés végleges lemondása vagy az étkezési típus változása esetén arról írásban nyilatkozni fogok (az adott hónap 20. napjáig benyújtott igényt a következő hónaptól tudjuk figyelembe venni). Amennyiben az étkezési díjat a fizetési határidőig nem rendezem, kérem a nemfizetés időszakára gyermekem étkeztetésének szüneteltetését. A határidőn túl történt befizetéseket csak új étkező esetén tudjuk figyelembe venni.

Óvodás gyermek esetében, jelen nyilatkozatot ***aláírva*** kérjük leadni az **óvodatitkárnál**, **iskolás gyermek esetében** pedig visszaküldeni az **etkeztetes@rakosmente.hu** e-mail címre, vagy postai úton a 1173 Budapest, Pesti út 165., illetve a 1656 Budapest, Postafiók 110. címre.

Nyilatkozom, hogy az adataimban történ változásokról a Polgármesteri Hivatalt haladéktalanul tájékoztatom.

Dátum:.....

.....
szülő aláírása (a gyermek törvényes képviselője)

A *-gal jelölt részeknél a megfelelő aláhúzandó