HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT A SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ

Alulírott hozzájárulok, hogy a Debreceni Intézményműködtető Központ, mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet (4026 Debrecen, Kálvin tér 2/a) a 2020/2021. tanévre vonatkozóan az étkezési igénybevétel azonosítása céljából az alábbi személyes és gyermekem/gondozottam adatait rögzítse és kezelje, az étkeztetéshez kapcsolódó leadott dokumentumokról másolatot készíthessen.

1. Étkező neve:|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

2. Születési helye, ideje:|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

3. TAJ száma:|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

4. Anyja neve:|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

5. Szülő/gondviselő neve:|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

6. Étkező lakcíme:|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

7. Étkező tartózkodási helye: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

8. Szülő, gondviselő telefonszáma (mobil): |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

9. Szülő, gondviselő e-mail címe: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

10. Köznevelési intézmény megnevezése, címe, csoportja: (ahol az étkezést igénybe veszi):
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

11. Melyik köznevelési intézményből érkezett:|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Magántanuló-e? (aláhúzandó): igen nem

(**Intézményvezetői határozat csatolandó!**)

Adatkezelő kötelezettséget vállal arra, hogy a fenti adatokat harmadik személy, vagy szervezet részére nem adja át.

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ
(óvoda)

Alulírott kérem a 2020/2021. tanévre, ………......................... naptól az alábbi étkezés(ek) biztosítását (aláhúzandó):

tízórai ebéd uzsonna

Alulírott vállalom, hogy a megrendelt étkezés térítési díjat **legkésőbb tárgyhónap 10-ig** a kijelölt napokon megfizetem; az étkezés végleges lemondásáról írásban nyilatkozom.

Tudomásul veszem, hogy a térítési díj fenti határidőig történő meg nem fizetése esetén a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet az étkezést nem biztosítja mindaddig, amíg az étkezési időszak napjaira számított étkezési térítési díj általam megfizetésre nem kerül.
Az adataimban bekövetkező **változásokat 15 napon belül köteles vagyok bejelenteni** az étkeztetést biztosító intézmény (Debreceni Intézményműködtető Központ 4026 Debrecen, Kálvin tér 2/a) részére.
Alulírott felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozaton szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájáruló nyilatkozat: Alulírott szülő/gondviselő önként hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen nyilatkozatban közölt személyes adatokat a **Debreceni Intézményműködtető Központ,** mint adatkezelő megismerje, papír alapon és elektronikusan tárolja és az étkeztetés megrendelése, térítési díj beszedése, kedvezmények nyilvántartása céljából visszavonásig vagy a debreceni tanulói jogviszony megszűnéséig kezelje. Betartva az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 Rendelete (GDPR), valamint saját belső adatvédelmi szabályzata, és egyéb, vonatkozó szabályzat rendelkezéseit.

Debrecen, 20__év_________________hó____nap

____

igénylő (a gyermek törvényes képviselője)