

## HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT A SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ

Alulírott hozzájárulok, hogy a Pilisborosjenő Község Önkormányzata, mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet (2097 Pilisborosjenő, Fő út 16.) a 2019/2020. tanévre vonatkozóan az étkezési jogosultság azonosítása céljából az alábbi személyes, 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, osztálya: (ahol az étkezést igénybe veszi):.....

### **(Intézményvezetői határozat csatolandó!)**

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

## NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ (általános iskola)

Alulírott kérem a 2020/2021. tanévre, 2020.....-tól az alábbi étkezés(ek) biztosítását (aláhúzendő)

1. Háromszori étkezés (tízórai, ebéd, uzsonna)
2. Egyszeri étkezés (ebéd)
3. Nem kérek étkezést

Alulírott vállalom, hogy a megrendelt étkezés térítési díját előre, a tárgy hónapot megelőző hónapban, a kijelölt napokon átutalással megfizetem a Pilisborosjenő Község Önkormányzat 11742001-15441276-11260002 számú számlájára. 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 (Pilisborosjenő Község Önkormányzat, Pilisborosjenő, Fő út 16.) részére.

**Alulírott felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozaton szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.**

Pilisborosjenő, 20 \_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

---

igénylő (a gyermek törvényes képviselője)