

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT A SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ

Alulírott hozzájárulok, hogy a **Miskolci Közintézmény-működtető Központ**, mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet (3525 Miskolc, Városház tér 13.) a **2021/2022.** tanévre vonatkozóan az étkezési igénybevétel azonosítása céljából az alábbi személyes és gyermekem/gonдозottam adatait rögzítse és kezelje, az étkeztetéshez kapcsolódó leadott dokumentumokról másolatot készíthessen.

A mezők kitöltése kötelező, a hiányos nyilatkozat nem kerül feldolgozásra, az étkezés nem kerül megrendelésre!

Intézmény megnevezése, ahol az étkezést igénybe veszi

1. Étkező neve: Osztály:.....

2. Születési helye, ideje:.....

3. TAJ száma:..... OM azonosító.....

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, csoportja: (ahol tanuló):

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 2021/2022. tanévre, naptól az alábbi étkezés(ek) biztosítását (aláhúzendó) *Lehetőségek:* tízórai +ebéd+uzsonna **vagy** tízórai +ebéd **vagy** csak ebéd):

tízórai

ebéd

uzsonna

Alulírott vállalom, hogy a megrendelt étkezés térítési díjat **legkésőbb tárgyhónapot követő 20-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, **kedvezmények tekintetében** bekövetkező **változásokat 15 napon belül köteles vagyok bejelenteni** az étkeztetést biztosító intézmény (Miskolci Közintézmény-működtető Központ, 3525 Miskolc, Városház tér 13.) 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 **Miskolci Közintézmény-működtető Központ**, mint adatkezelő megismerje, papír alapon és elektronikusan tárolja és az étkeztetés megrendelése, térítési díj beszedése, kedvezmények nyilvántartása céljából visszavonásig vagy a miskolci 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.

Miskolc, 20 ____ év _____ hó ____ nap

igénylő (a gyermek törvényes képviselője)