

**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

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

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

Anyja leánykori neve:.....

Szülő/gondviselő neve:.....

TAJ száma:.....

Lakcíme:.....

Tartózkodási helye:.....

Telefonszáma:.....

E-mail cím:.....

Jogviszony kezdete (beiratkozás napja):.....

**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](mailto: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 2022/2023-as tanévre az étkezés biztosítását gyermekem részére\*:

**igénylem**

**nem igénylem**

Az alábbi étkezési típust rendelem meg\*:

**3x-i étkezés**

**menza (csak ebéd)**

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.

Jelen nyilatkozatot aláírva kérjük visszaküldeni az [etkeztetes@rakosmente.hu](mailto:etkeztetes@rakosmente.hu) e-mail címre, vagy postai úton a 1173 Budapest, Pesti út 165., illetve a 1656 Budapest, Postafiók 110. címre.

Dátum:.....

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

A \*-gal jelölt részeknél a megfelelő aláhúzendő