

## 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 2019/2020. tanévre vonatkozóan az étkezési jogosultság 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):.....

Magántanuló-e? (aláhúzendő): 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 (szakiskolai kollégium)

Alulírott kérem a 2019/2020. tanévre, 20.....-tól az alábbi étkezés(ek) biztosítását (aláhúzendő)

reggeli                      tízórai                      ebéd                      uzsonna                      vacsora

Alulírott vállalom, hogy a megrendelt étkezés térítési díját előre, a tárgy hónapot megelőző hónapban, de legkésőbb tárgy hónap 10-éig, 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)