

Iktatószám:

## HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT A SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ

Alulírott hozzájárulok, hogy a Szent Bazil Görögkatolikus Óvoda Általános Iskola, Gimnázium Technikum, Szakképző Iskola, Készségfejlesztő Iskola és Kollégium, mint az étkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet (4087 Hajdúdorog Ady Endre u. 23-27.) a 2021/2022. tanévre vonatkozóan az étkezési jogosultság azonosítása céljából az alábbi személyes és gyermekem/gonozottam 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. Szülő, gondviselő telefonszáma (mobil): .....
8. Szülő, gondviselő e-mail címe: .....

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

## NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ (kollégium)

Alulírott kérem a 2021/2022. nevelési/tanítási évre, 2021. .... hónaptól az alábbi étkezés(ek) biztosítását (a választott étkezés aláhúzandó)

REGGELI

EBÉD

VACSORA

Alulírott vállalom, hogy a megrendelt étkezés térítési díját előre, legkésőbb a tárgyhónap 10-éig, a kijelölt napokon, a kijelölt helységben megfizetem; az étkezés végleges lemondásáról írásban nyilatkozom. Tudomásul veszem, hogy a térítési díj fenti határidőig történő meg nem fizetése esetén az étkezést az intézmény 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.

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

Dátum: 2021 év ..... hó ..... nap

.....  
Igénylő  
(a gyermek törvényes képviselője)