

Mindkét oldalt kérjük kitöltve leadni!

NYILATKOZAT

**a Gyt. 21.§ (1) bekezdés b) pontja szerinti térítési díj ellenében igénybe vett étkeztetés,
valamint a Gyt. 21/B. § (1) bekezdés b) –d) pontja és a Gyt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti
ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez**

1. Alulírott(születési név:, születési hely, idő..... anyja neve:
.....) szám alatti lakos, mint a

1.1. nevű gyermek (születési hely, idő, anyja neve.....) *

1.2. nevű gyermek (születési hely, idő, anyja neve))

1.3. nevű gyermek (születési hely, idő, anyja neve))

1.4. nevű gyermek (születési hely, idő, anyja neve))

Szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzendő) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 21/B. § (1) bekezdés b) –d) pontja és (2) bekezdése szerinti ingyenes vagy kedvezményes gyermekétkeztetés igénybevételét az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek(ek): **

- a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül évhónap napjától,
- b) tartósan beteg vagy fogyatékos,
- c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek, *** (1.1-1.3. pontok kitöltése kötelező, a családban nevelt összes gyermeket kérjük felsorolni!)
- d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy
- e) utógondozói ellátásban részesül.

2. Az étkeztetés biztosítását

- kizárólag a déli meleg főétkezés (ebéd), vagy
- a déli meleg főétkezés (ebéd) mellett egy kísétkezés; **tízórai** vagy **uzsonna** (a megfelelő aláhúzendő)
- a déli meleg főétkezés (ebéd) mellett két kísétkezés (tízórai és uzsonna)

vonatkozásában kérem.

3. Kérem **diétás** étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendő!) a következő egészségi állapotról tekintettel:

4. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

5. Az étkezést nem kívánom igénybe venni.

☐

Dátum: 2025.

.....
szülő, más törvényes képviselő aláírása

* A gyermekek számának megfelelően a sorok értelemszerűen bővíthetők.

** A megfelelő pont jelölendő!

*** A gyermekek számának meghatározásánál figyelembe veendő gyermekek köre: Az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező 18 éven aluli gyermek; a 25 évesnél fiatalabb, köznevelési intézményben nappali rendszerű iskolai oktatásban részt vevő, a nappali oktatás munkarendje szerint szervezett felnőttoktatásban részt vevő vagy felsőoktatási intézményben nappali képzésben tanuló gyermek és életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek, kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermek és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt."

NAPKÖZIT IGÉNYEL

igen/nem

Kérem, fordítson!



Mindkét oldalt kérjük kitöltve visszaküldeni!

NYILATKOZAT

Tudomásul veszem, hogy a közétkeztetés során gyermekem személyes adatai, illetve a törvényes képviselő személyes adatai kezelése esetében az adatkezelés jogalapja, hogy az adatkezelés közérdekű vagy az adatkezelőre ruházott közhatalmi jogosítvány gyakorlásának keretében végzett feladat végrehajtásához szükség.

Tudomásul veszem, hogy a kapcsolattartáshoz szükséges e-mail cím és telefonszám esetén az adatkezelés jogalapja az általam megadott hozzájárulás, amelyet bármikor indoklás nélkül visszavonhatok.

Nyilatkozom, hogy az Adatkezelő által készített adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem és tudomásul vettem, tisztában vagyok a kezelt adatok körével, az adatkezelés céljával, jogalapjával és időtartamával. Ezen túlmenően tájékoztatást kaptam arról, hogy az Adatkezelési tájékoztató elérhető az Adatkezelő honlapján, továbbá hozzáférhető az étkezési helyeken. Kijelentem, hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

Érintett (étkezést igénybe vevő) adatai:

Gyermek neve:

Törvényes képviselő:

Oktatási intézmény, osztály: Szombathelyi Reguly Antal Nyelvoktató Nemzetiségi Általános Iskola osztály

Gyermek oktatási azonosítója:

Szombathely, 2025.

.....
nyilatkozó neve, aláírása

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Hozzájárulok, hogy az Adatkezelő

- ☐ telefonszámomat kezelje,
- ☐ e-mail címemet kezelje,
- ☐ átutalással történő fizetés esetén bankszámlaszámomat
..... kezelje.

Ezen hozzájáruló nyilatkozat nem vonatkozik a kezelt adatok harmadik személy részére történő átadására, ez a törvényben írt kivételekkel kizárólag az előzetes hozzájárulással történhet. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor korlátozás, feltétel és indoklás nélkül visszavonható az Adatkezelőhöz postai úton vagy e-mail-ben eljuttatott nyilatkozattal. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét. Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Tájékoztatjuk Önöket, hogy a térítési díj összegéről e-mailben értesítést kaphatnak. Ehhez szükségünk van a **Hozzájáruló nyilatkozat** pontos kitöltésére, aláírására. Amennyiben a nyilatkozatot nem töltik ki, úgy a jelenlegi **adatkezelési szabályok** szerint nem tudunk Önökkel kapcsolatot tartani sem telefonon, sem elektronikus módon; a fizetendő összegről a számlamásolatot sem tudjuk emailben eljuttatni.

Ha átutalással kívánja a térítési díjat fizetni, úgy legyen szíves hozzájárulni a bankszámla számának beírásával annak kezeléséhez.

Szombathely, 2025.

.....
Nyilatkozattevő költségviselő aláírása