

ÉTKEZÉS MEGRENDELŐ NYOMTATVÁNY
(2025/2026. nevelési év óvoda)

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT A SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ

Alulírott szülő/törvényes képviselő/gondviselő hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen nyilatkozatban közölt személyes adatokat a Debreceni Intézményműködtető Központ, mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet (adatkezelő) megismerje, rögzítse, és kezelje az étkezést igénybe vevő azonosítása céljából visszavonásig, vagy a jogviszony megszűnéséig, 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.

(A *-gal jelölt adatok kitöltése kötelező!)

1. Étkező neve*:
2. Születési helye, ideje*:
3. TAJ száma*:
4. Bankszámlaszám*: _____ - _____ - _____

Bankszámla tulajdonos neve*:

(Figyelem! A csoportos beszedési megbízást bankfiókban vagy internetbankon keresztül rögzíteni szükséges!)

5. Étkező anyja leánykori neve*:
6. Étkező lakcíme (levelezési cím)*:
7. Szülőre/törvényes képviselőre/gondviselőre vonatkozó adatok*
 - neve*:
 - levelezési címe*:
 - anyja leánykori neve*:
 - születési helye, ideje*:
 - telefonszáma*:
 - e-mail címe*:

8. Kinek állítsuk ki a számlát?* *(aláhúzendő)*

Térítésmentes étkezés esetén a számla minden esetben az étkező nevére és címére kerül kiállításra. Térítési díj megfizetése esetén a cafetéria támogatásban részesülő szülő/törvényes képviselő/gondviselő kérheti a számla részére történő kiállítást.

Szülő/törvényes képviselő/gondviselő nevére

Étkező nevére

Számlázási név:

Számlázási cím

9. Melyik köznevelési intézménybe jár?*
10. Étkezési díjkedvezményre jogosult?* *(aláhúzendő)* igen nem
(Igen válasz esetén a 6.sz. melléklet csatolandó!)
11. Diétás étkezést vesz-e igénybe?* *(aláhúzendő)* igen nem

(Igen válasz esetén továbbítandó a dietetikus felé a szülői/gondviselői nyilatkozat diétás szolgáltatásról és a szolgáltatáshoz szükséges adatkezelésről.)

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ

Alulírott kérem a 2025/2026. nevelési évre,év hónap naptól az alábbi étkezés(ek) biztosítását* *(aláhúzendő):*

tízórai

ebéd

uzsonna

Ezen nyomtatvány kitöltésével az étkezést a 2025/2026. nevelési évre rendelem meg.

Alulírott vállalom, hogy az ezen nyomtatvány kitöltésével megrendelt étkezés térítési díját **legkésőbb tárgyhónap 10-ig** megfizetem; étkezés alkalmi lemondása esetén legkésőbb előző nap 9 óráig írásban jelzem azt az ügyintéző felé; **az étkezés végleges lemondásáról írásban, az erre rendszeresített nyomtatványon** nyilatkozom.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az étkezési térítési díjfizetési kötelezettségemnek nem teszek eleget, a keletkezett hátralék behajtására a Debreceni Intézményműködtető Központ által behajtási eljárás indítására kerül sor, melynek költségei engem terhelnek.

Az adataimban bekövetkező változásokat **15 napon belül köteles vagyok írásban bejelenteni** óvodai intézmény ügyintézője részére.

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

Debrecen, 20__év _____hó _____nap*

szülő/törvényes képviselő/gondviselő/saját jogon kérelmező aláírása*