**FIGYELEM! AZ IGÉNYLŐ LAPOT MINDEN EGYES GYEREKRE KÜLÖN KI KELL TÖLTENI!**

**NYILATKOZAT**

**A SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ ÉS A GYERMEKÉTKEZÉS RENDELÉSÉHEZ**

**(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/Óvoda neve:………………………………………………….….. osztály/csoport …………..**

**Születési helye:……………………………….…. születési ideje:…………………… neme\*: nő / férfi**

**Állampolgársága:……………………(tartózkodási eng.sz.:…….………………érvényes:………..…….)**

**TAJ száma:…………………………………………………….………………………………………..**

**Anyja leánykori neve:………………………………………….………………………………………..**

**Szülő/gondviselő neve:……………………………………….………………………………………..**

**Lakcíme:……………………………………………………..………………………………………….**

**Tartózkodási helye:…………………………………………..…………………………………………**

**Telefonszáma:………………………………………………….……………………………………….**

**E-mail cím:…………………………………………………….………………………………………..**

**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 ………………...tanév/nevelési évtől az étkezés biztosítását gyermekem részére\*:

**igénylem és megrendelem nem igénylem**

-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.

-Az étkezést lemondani a lemondással érintett napot megelőző munkanap reggel 8:30 óráig lehet a Szülői Felületen (<https://rakosmente.e-menza.hu)> Ezen a felületen intézheti gyermeke adott napokra vonatkozó étkezésének lemondását, megtekintheti számláit, befizetéseit, értesülhet az étkeztetéssel kapcsolatos fontosabb információkról.

-Diétás étkeztetés az 5/2003.(II.19.)ESzCsM rendelet 3.sz.melléklete szakorvosi igazolás benyújtása után biztosított.

-**Normatív kedvezmény**re való jogosultságunk esetén a megfelelő (328/2011.(XII. 29.)Korm.rend.6.sz.m.) mellékletet kitöltöm és az igazolással együtt az intézménynek átadom.

-Amennyiben a normatív kedvezményre, az étkezési támogatásra való jogosultságban változás következik be, úgy azt szülő/gondviselő 15 napon belül köteles írásban bejelenteni

**-Óvodás gyermek esetében**, jelen nyilatkozatot ***aláírva*** kérjük leadni az **óvodatitkárnál**, **iskolás gyermek esetében** pedig 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.

-Tájékozódom a <https://hofeherkeovoda.hu/etkezes> és <https://rakosmente.hu/static-pages/kozetkeztetes> oldalakról.

Nyilatkozom, hogy az adataimban történ változásokról a Polgármesteri Hivatalt haladéktalanul tájékoztatom.

Dátum:…………………………

………………………………………………..

szülő aláírása (a gyermek törvényes képviselője)

**A \*-gal jelölt részeknél a megfelelő aláhúzandó**