

**Leadási határidő: 2018. május 25.**

*Nemleges nyilatkozatot is kérjük visszaküldeni!*

### NYILATKOZAT

**a Gyvt. 21.§ (1) bekezdés b) pontja szerinti térítési díj ellenében igénybe vett étkeztetés, valamint a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b)–d) pontja és a Gyvt. 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 ..... év .....hónap ..... napjától,  
b) tartósan beteg vagy fogyatékos, vagy sajátos nevelésű igényű,  
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, vagy
- a déli meleg főétkezés mellett egy kísétkezés; tízórai vagy uzsonna (a megfelelő aláhúzendő)
- a déli meleg főétkezés mellett két kísétkezés

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: .....

.....  
az ellátást igénylő (szülő, más törvényes képviselő,  
nevelésbe vett gyermek esetén az ellátást nyújtó nevelőszülő,  
intézményvezető, utógondozói ellátott fiatal felnőtt esetén az  
ellátást igénylő) 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."

**Kérem, fordítson!**

**Leadási határidő: 2018. május 25.**



**Tájékoztató a személyes adatok kezeléséről**  
(Kérjük nyomtatott betűkkel töltsé ki!)

**NYILATKOZAT**

Alulírott:

**Név ( nyilatkozó szülő):**.....

**Lakcím:**.....

**Telefonszám:**.....

**E-mail cím:**.....

**Gyermek neve/osztálya:**.....

**Gyermek oktatási azonosítója:**.....

hozzájárok a **Szombathelyi Köznevelési GAMESZ** (továbbiakban: **Adatkezelő**) részére fenti személyes adataim kezeléséhez, az alábbi feltételekkel.

A Szombathelyi Köznevelési GAMESZ adatkezelésére az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011.évi CXII. törvény 3.§ 10. valamint 11. alpontjában foglaltak az irányadók. Az adatszolgáltatás önkéntes.

Az adatkezelés célja a gyermekétképzésben résztvevő személyekkel való kapcsolattartás és kommunikáció. Az adatkezelés időtartama addig tart, míg a gyermek az intézményi étkezést igénybe veszi.

Tudomással bírok arról, hogy személyes adataim kezeléséről az [elmezes@gamesz.szombathely.hu](mailto:elmezes@gamesz.szombathely.hu) e-mail címen tájékoztatást kérhetek, továbbá kérhetem személyes adataim helyesbítését, valamint törlését ill. jogaim megsértése esetén bejelentéssel élhetek a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál.

Hozzájárulok, hogy az Adatkezelő részemre postai úton levelet, elektronikus úton e-mailt küldjön. Ezen hozzájáruló nyilatkozat nem vonatkozik a kezelt adatok harmadik személy részére történő átadására, ez a törvényben írt kivételekkel kizárólag az előzetes hozzájárulásommal történhet. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor korlátozás, feltétel és indokolás nélkül visszavonható. Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

.....  
Nyilatkozattevő aláírása

**Nyilatkozom, hogy a 2018/2019. tanévben az étkezési költségtérítést banki átutalással fizetem meg.** Kötelezem magam, hogy a banki átutaláskor a megjegyzés, közlemény rovatba a befizetett hónapot, a gyermek nevét, osztályát, oktatási intézményét, vagy oktatási azonosítóját szerepeltetem, illetve több gyermekem étkezési díját külön-külön vevő számlánként egyenlítem ki. A megállapított összeget kerekítés nélkül, tárgyhót megelőző hónap 15-20. napja közötti időszakban utalom át.

.....  
Nyilatkozattevő aláírása

Kelt, ....., .....év ..... hónap .... nap