**SZÜLŐI NYILATKOZAT 2024/2025 TANÉV**

**intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez**

**Tanuló neve:** ………………………………………………… **Iskola neve, osztály:** ……………………………..……..……..

Lakcíme: …………………

Születési helye, ideje: …………………

Szülő (törvényes képviselő) neve: …………………

Számlafizető neve:…………………………………………………………………………………………………………………

Számlafizető címe: ………………...

Elérhetősége (tel, e-mail): ………………...

Számlafizető adóazonosító jele:………………………………… Bankszámlaszáma:….………………........................................

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 igénybevételéhez

**1.)**az alábbi jogcím alapján kérem, mivel a gyermek:

a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül ........ év ...............hónap ….. napjától,

b) tartósan beteg vagy fogyatékos, vagy sajátos nevelésű igényű,

c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek

 Alulírott szülő nyilatkozom, hogy a közös háztartásomban lévő gyermekek száma \_\_\_\_ fő,
 ebből 18 éven aluli:\_\_\_\_\_\_ fő,
 18 évesnél idősebb, 25 évesnél fiatalabb, nappali rendszerű közoktatásban, illetve felsőoktatásban

 nappali tagozaton tanuló:\_\_\_\_\_fő

A felsőoktatásban tanuló gyermekem esetén az érvényes iskolalátogatási papírt (igazolást a legújabb félévre beiratkozásról ) mellékelem!

d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy

e) utógondozói ellátásban részesül

f) nyilatkozom, hogy gyermekem után semmilyen kedvezményre nem vagyok jogosult.

**2. )**Az étkeztetés biztosítását

• kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy

• a déli meleg főétkezés mellett két kisétkezés (ebéd + tízórai+ uzsonna )

• kollégiumi étkezés vonatkozásában kérem.

**3. )** Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzandó!) a következő egészségi állapotra 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.

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

 **→**

**HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT**

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

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

Ezen hozzájáruló nyilatkozat nem vonatkozik az kezelt adatok harmadik személy részére történő átadására, ez a törvényben írt kivételekkel kizárólag az előzetes hozzájárulásommal történhet.

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 a www. koszeg.hu internetes oldalon.

Kijelentem, hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek és ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Dátum, …………………………………..

………………………………….………………………

 Nyilatkozattevő neve, aláírása