



Székhely: 4026 Debrecen, Kálvin tér 2/A. Levelezési cím: 4001 Debrecen Pf. 418.
Adószám: 15813619-2-09 · Bankszámlaszám: OTP Nyrt. 11738008 - 15813619
E-mail: info@dim.t-online.hu · Telefon: (52) 414-356 Telefax: (52) 414-356/13
honlap: www.diminfo.hu

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT A SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ

Alulírott hozzájárulok, hogy a Debreceni Intézményműködtető Központ, mint a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet (4026 Debrecen, Kálvin tér 2/a) a 2014/2015. tanévre vonatkozóan az étkezési jogosultság azonosítása céljából az alábbi személyes és gyermekem/gondozottam adatait rögzítse és kezelje:

1. Étkező neve:
2. Születési helye, ideje:
3. TAJ száma:
4. Anyja neve:
5. Szülő/gondviselő neve:
6. Lakcíme:
7. Tartózkodási helye:
8. Telefonszám (mobil):
9. E-mail cím:
10. Köznevelési intézmény megnevezése, osztály:
11. Magántanuló-e (aláhúzendő): igen nem
Amennyiben IGEN (aláhúzendő): szakorvosi vélemény alapján saját kérésre

(Intézményvezetői határozat csatolandó!)

Adatkezelő kötelezettséget vállal arra, hogy a fenti adatokat harmadik személy vagy szervezet részére nem adja át, illetve nem kerülnek továbbításra.

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELEHEZ (általános iskola)

Alulírott kérem a 2014/2015. tanévre az alábbi étkezés(ek) biztosítását (aláhúzendő):

tízórai

ebéd

uzsonna

Alulírott vállalom, hogy a megrendelt étkezés térítési díját előre, a tárgyhónapot megelőző hónapban, de legkésőbb tárgyhónap 10-éig, a kijelölt napokon megfizetem.

Tudomásul veszem, hogy a térítési díj fenti határidőig történő meg nem fizetése esetén a közétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet az étkezést nem biztosítja mindaddig, amíg az étkezési időszak napjaira számított étkezési térítési díj általam megfizetésre nem kerül.

Kelt: Debrecen,évhónap

.....
kiskorú esetén a szülő
(törvényes képviselő) aláírása