

ÉRKEZTETÉS (központ): dátum: _____ érkeztető: _____ Ikt. szám: _____ / _____

Közintézményeket Működtető Központ (KÖZIM)

NY-4. (2023.03.01-től)

4400 Nyíregyháza, Országzászló tér 1.

Tel: 06-42/512-835 E-mail cím: etkezes@kozim.hu

Kitöltése: **NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL!**

Tanuló étkezési azonosítója: _____ /M _____

2023/2024. tanév

ÉTKEZÉSI NYILATKOZAT ADATVÁLTOZÁSÉRŐL ÉS ÉTKEZÉSI SZOKÁS VÁLTOZÁSÉRŐL

– Általános iskola – Középiskola - Kollégium

Oktatási intézmény neve: _____ Osztály: _____

TANULÓ ADATAI:

Név: _____ Anyja lánykori neve: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____ . _____ . _____ .

Lakcím: _____ . _____ . _____ .

továbbiakban: „gyermek/gondviselt”

GONDVISELŐ ADATAI:

Viselt név: _____

Születési név: _____ Anyja lánykori neve: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____ . _____ . _____ .

Lakcím: _____ . _____ . _____ .

Telefonszám: 06-_____/_____/_____ E-mail: _____ @_____ ._____ ._____ .

továbbiakban: „gondviselő”

Fent nevezett gondviselő gyermekem/gondviseltem iskolai étkezésének biztosításához – eleget téve bejelentési kötelezettségemnek – az alábbi adatok változásáról nyilatkozom.

_____ év _____ hónap _____ napjától

ÚJ ÉTKEZÉSI SZOKÁS MEGADÁSA:

Diétás étkezési igény megadása: _____

Gondviselő változás: _____

Lakcím változás: _____

Fizetési mód változás: _____

<input type="checkbox"/>	Banki átutalás	<input type="checkbox"/>	Csoportos beszedési megbízás
<input type="checkbox"/>	Csekk (készpénz-átutalási megbízás)	<input type="checkbox"/>	Készpénz (csak a Bárczi és a Ridens intézményben választható)

Számlázási cím változás: _____

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az étkezési térítési díjfizetési kötelezettségemnek nem teszek eleget, a keletkezett hátralék behajtásáról a KÖZIM intézkedik (fizetési meghagyás, végrehajtás), továbbá az indított eljárás költségei engem terhelnek.

Tudomásul veszem továbbá az étkezési igénylőlappal egy időben kiadott „Tájékoztató az iskolai étkezésről” kiadványban szereplő, a kedvezmény érvényesítésével, az étkezés igénylésével, lemondásával, valamint az étkezési térítési díj megtérítésével kapcsolatos tájékoztatásokat.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Nyilatkozom, hogy a közétkeztetéshez kapcsolódó személyes adatkezelésről szóló Adatkezelési Tájékoztató tartalmát és a www.kozim.hu oldalon történő elérhetőségét megismertem. Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.

Nyíregyháza, _____ év _____ hónap _____ nap
gondviselő aláírása

RÖGZÍTÉS (központ): dátuma: _____ rögzítő aláírása: _____