

Kollégium neve:	VVSZC Savaria Technikum HOLLÁN KOLLÉGIUMA
Tanuló neve, osztálya (csoportja):	

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:),*

szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzendő) a gyermekek védelméről és a gyámsági 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 részesülévhónap..... napjától,

b) tartósan beteg vagy fogyatékos

c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek*** (1.1-1.3. pontok kitöltése kötelező, családban nevelt összes gyermeket kérjük felsorolni!)

d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság

2. Az étkeztetés biztosítását

- kollégiumi, externátusi ellátás esetén a következő étkezéseket kérem:

<u>Hétfő</u>	<u>Kedd</u>	<u>Szerda</u>	<u>Csütörtök</u>	<u>Péntek</u>
Reggeli	Reggeli	Reggeli	Reggeli	Reggeli
Ebéd	Ebéd	Ebéd	Ebéd	Ebéd
Vacsora	Vacsora	Vacsora	Vacsora	

Az ebédet nem a kollégiumban, hanem iskolai menzán veszem igénybe: igen – nem (aláhúzendő!)

Ha igen, melyik intézményben:

3. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzendő!) a következő egészségi állapothoz 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: .2025.....

.....
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."

Kollégium neve:	VVSZC Savaria Technikum HOLLÁN KOLLÉGIUMA
Tanuló neve, osztálya (csoportja):	

NYILATKOZAT

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

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

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 az Adatkezelő honlapján, továbbá hozzáférhető az étkezési helyeken. Kijelentem, hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelőnek.

Érintett (étkezést igénybe vevő) adatai:

Gyermek neve:

Törvényes képviselő:

Oktatási intézmény, osztály:

Gyermek oktatási azonosítója:

Szombathely, 2025.

.....
Nyilatkozó neve, aláírása

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Hozzájárulok, hogy az Adatkezelő

- telefonszámomat: kezelje,
- e-mail címemet : kezelje,
- átutalással történő fizetés esetén bankszámlaszámomat:
.....kezelje.

Ezen hozzájáruló nyilatkozat nem vonatkozik a kezelt adatok harmadik személy részére történő átadására, ez a törvényben írt kivételekkel kizárólag az előzetes hozzájárulással történhet. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor korlátozás, feltétel és indoklás nélkül visszavonható az Adatkezelőhöz postai úton vagy e-mail-ben eljuttatott nyilatkozattal. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét. Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Tájékoztatjuk Önöket, hogy a térítési díj összegéről e-mailben értesítést kaphatnak. Ehhez szükségünk van a **Hozzájáruló nyilatkozat** pontos kitöltésére, aláírására. Amennyiben a nyilatkozatot nem töltik ki, úgy a jelenlegi **adatkezelési szabályok** szerint nem tudunk Önökkel kapcsolatot tartani sem telefonon, sem elektronikus módon; a fizetendő összegről a számlamásolatot sem tudjuk emailben eljuttatni.

Ha átutalással kívánja a térítési díjat fizetni, úgy legyen szíves hozzájárulni a bankszámla számának beírásával annak kezeléséhez.

Szombathely, 2025.....

.....
Nyilatkozattevő költségviselő aláírása