

SZÁNDÉKNYILATKOZAT és IGÉNYLŐLAP
Intézményi közétkeztetés megrendeléséhez a 2024/2025-ös tanévre

Az oktatási intézmény megnevezése: _____

Kollégiumi elhelyezés esetén a kollégium neve: _____

A gyermek/tanuló¹, étkező neve: _____

Oktatási azonosítója: _____

Szül.hely és idő: _____

A gyermek/tanuló osztálya _____ vagy (kollégiumi) csoportja _____

Az étkező állandó lakcíme: _____

Szülő/gondviselő, vagy felnőtt étkező elérhetősége:

Telefonszáma: _____

email címe **nyomtatott betűkkel** _____ kukac _____.

Kedvezményes intézményi gyermekétkeztetést kíván igénybe venni²: Igen Nem

„Igen” válasz esetén az igénybe venni kívánt kedvezmény típusa a 328/2011.(XII.29.) Korm. rendelet 6. sz.,8.sz., 9.sz. mellékletének nyilatkozatai alapján **(a megfelelő nyilatkozat külön csatolandó):**

A gyermek/tanuló:

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül év.....hónapnapjától,
- tartósan beteg, vagy fogyatékos;
- családjában három, vagy több gyermeket nevelnek;
- nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság;
- utógondozói ellátásban részesül;

Diétás étkezést igényel (mellékelt szakorvosi igazolással alátámasztott)³: Igen Nem

(Diétás étkezést kizárólag gyermekek részére tudunk biztosítani, felnőttek számára nem!)

A megrendelt étkezés térítési díját havi rendszerességgel **a MultiSchool szülői felületén keresztül** fizetem meg. Készpénzes befizetés a GSZ székhelyén, csak az előre meghirdetett befizetési napon lehet!

Tudomásul veszem és vállalom, hogy ingyenes étkezésre jogosultság esetén kötelek vagyok a gyermek/tanuló hiányzása miatt az étkezés lemondását írásban teljesíteni az intézmény felé!

A jelen szándéknnyilatkozat aláírásával a közétkeztetési szolgáltatást a 2024/2025-ös tanévre a jelen nyilatkozatban megnevezett gyermek vagy felnőtt étkező vonatkozásában megrendelem.

Tudomásul veszem, hogy:

- a megrendelés fizetési kötelezettséget keletkeztet, a gyermek/felnőtt hiányzása, vagy a köznevelési intézményben jogviszonya megszűnése esetén étkezés lemondási kötelezettségem van, melyet írásban kell teljesíteni,

Felhívjuk figyelmüket, hogy a tárgyhavi közétkeztetési szolgáltatás igénybevételének feltétele a jelen nyilatkozat aláírása és a tárgyhavi étkezési térítési díjak előre megfizetése. Az ellátás igénybevétele a térítési díj határidőre történő befizetésével, vagy ingyenes étkezésre jogosultak esetében az erről szóló döntés és a jelen szándéknnyilatkozat átadása alapján biztosítható. **A térítési díj havonta előre, a tárgyhót megelőző hónap 25. napjáig fizetendő. Étkezni csak az étkezési térítési díj megfizetését követően lehet.**

Közétkeztetéssel kapcsolatos egyéb felvilágosítás, adatlapok, tájékoztatók a szolgáltató honlapján, www.eszgsz.hu címen találják, vagy az adott köznevelési intézmény gazdasági ügyintézőjétől közvetlenül is kérhetőek. Ügyintézők elérhetőségei az adott intézmény honlapján, általában az Étkezési információk alatti menüpontban találhatóak.

Alulírott a jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem továbbá, hogy - a közétkeztetési szolgáltatás igénybevételével összefüggésben - a jelen nyilatkozatban feltüntetett személyes adatokat az EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS 2016/679 számú, a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló rendeletének (GDPR) 6. cikk (1) bekezdésének c) pontja alapján, a jogszabályi kötelezettsége teljesítésének mértékéig kezeli az Étkeztetési Szolgáltató Gazdasági Szervezet, mint szolgáltatást nyújtó. (Izd. honlapon Adatkezelési tájékoztató és Külön tájékoztatók)

.....
Szülő/gondviselő⁴ /Étkezést igénybevevő
aláírás

.....
Szülő/gondviselő⁴ / Étkezést igénybevevő
aláírás

.....
Gyermek/tanuló⁵

Budapest, 20.... hó.....nap

1 A nyilatkozatot gyermekenként kell kitölteni

2 **A jelen szándéknnyilatkozat aláírásával a gyermek automatikusan nem részesül kedvezményben!** A kedvezmény megállapítására külön nyilatkozatot (megfelelő számú mellékletet)

kell benyújtani az étkeztetési szolgáltatást nyújtó intézményhez a 1997. évi XXXI. tv. rendelkezései, valamint a 328/2011 (XII.29.) Kr. szerint

3 Megfelelő rész aláhúzandó és az orvosi igazolás másolata csatolandó!

4 Ha mindkét szülő/gondviselő adatát megadják, akkor mindkét szülőnek/gondviselőnek alá kell írni a nyilatkozatot!

5 16 éven felüli gyermek/tanuló esetében a gyermeknek/tanulónak is alá kell írni a nyilatkozatot!