

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 ADATVÁLTOZÁSRÓL ÉS ÉTKEZÉSI SZOKÁS VÁLTOZÁSRÓL**

**– 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](http://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: \_\_\_\_\_