

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

Közintézményeket Működtető Központ (KÖZIM)

NY-5.-Isk. (2022.09.01-től)

4400 Nyíregyháza, Országzászló tér 1.

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

Kitöltése: **NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL!**

Tanuló étkezési azonosítója: _____ /M _____

2022/2023-as tanév

ÉTKEZÉSI NYILATKOZAT ADATVÁLTOZÁSRÓL – Ált. Isk. és Középisk.

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

1. **Gondviselő személyében történt változás** (A változással érintett adatmezők kitöltése elegendő!)

2. **Lakcím változás**

Új lakcím: _____ . _____ . _____

3. **E-számla kérés**

e-mail értesítést kérek (e-mail cím: _____ @ _____)

4. **Fizetési mód változtatása**

Banki átutalás

Csoportos beszedési megbízás

Csekk (készpénz-átutalási megbízás)

Készpénz (csak a Bárczi és a Ridens intézményben választható)

5. **Számlázási cím változtatása**

Név: _____

Cím: _____ . _____ . _____

Adószám: _____ - _____ - _____ (cég esetén)

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: _____