Tisztelt Szülő!

Az alábbi nyilatkozatot kérjük 2020. június 30-ig visszaküldeni Oczkóné Mike Tünde pénzügyi ügyintéző részére emailben: [oczko.tunde@budavargmsz.hu](mailto:oczko.tunde@budavargmsz.hu),

Telephely (iskola) neve: **Szilágyi Erzsébet Gimnázium**

Gyermek neve: …………………………………………………………………….

Csoportja/osztálya: ………………………..(2020/2021-ben)

Gyermekem a 2020. év szeptember hónap 01. napjától az intézményi étkezést:

nem veszi igénybe igénybe veszi

Az alábbi részt csak igen válasz esetén szíveskedjen kitölteni!

Szülő adatai:

Számlázási név: …………………………………………………………………………………………………..……

Számlázási címe: ……………(ir.szám)…………….………..………(helység)………………………………………

(utca, út, tér, egyéb) ………………..…..(házszám)……..………....……(emelet)………………………...(ajtószám)

Telefonszám: …………………………………………………………………………………………………………..

E-mail cím: ……………………………………………………………………………………………………...……..

Választott étkezés típusa, ami havonta befizetéskor változtatható:

* ebéd 5-8 osztály (bruttó 483 Ft/nap)
* ebéd 9-12 osztály (bruttó 533 Ft/nap)

Választott fizetési mód:

* készpénz (a gazdasági irodában befizetési napokon)
* bankkártyás befizetés (POS terminál – a gazdasági irodában befizetés napokon)
* átutalás/netbank (e-mail cím megadása szükséges, amire a fizetési értesítő kiküldésre kerül)
* térítésmentes (érvényes határozat alapján)
* csoportos beszedés (bankszámlaszám szükséges)

A tájékoztatás során tudomásul veszem az alábbiakat:

* gyermekem részére az általam választott étkezést biztosítja az intézmény mindaddig, amíg azt írásos lemondásban/módosításban nem jelzem az intézményi étkezésért felelős ügyintézője felé (teljes térítéses, 50% kedvezményes vagy térítésmentes gyermek esetén egyaránt),
* az étkezés díját minden hónapban előre kell befizetnem, a kézhez kapott étkezési térítési díj számlát kifogás esetén fizetési határidőn belül minden esetben indoklással visszaküldöm az intézményi étkezésért felelős ügyintézőnek (étkeztetés lemondása, kedvezményes étkeztetésre való jogosultság, stb.)
* a fentiekben megadott adatokban jogosultsági feltételekben bekövetkezett változásokról a kedvezményes étkeztetésre vonatkozó igazolás, határozat kézhezvételétől számított 8 napon belül értesítenem kell az

intézményt.

**A jelen nyilatkozat kitöltése során megadott személyes adatok kizárólag az iskolai étkeztetés lebonyolításához szükségesek, azok harmadik személy részére nem kerülnek átadásra. Amennyiben az adatkezelés célja – étkeztetés – megszűnik, az adatok megsemmisítésre kerülnek.**

Kelt, 2020. év…………….hónap…………….napján

kitöltő neve nyomtatott betűkkel: ……………………………..………….……….

kitöltő aláírása:……………………………………………….……………….........