

Tisztelt Szülő/Gondviselő!

Tájékoztatjuk, hogy abban az iskolában, ahová az Ön gyermeke felvételt nyert, illetve tanulmányt folytat, az intézményi gyermekétkeztetést **nem a gyermek iskolája**, hanem intézményünk látja el. Elérhetőségeink:

GAZDASÁGI MŰKÖDTETŐ KÖZPONT GYŐR
9023 Győr, Szigethy Attila u. 109.

Tel.: 06/96/510-680 honlap: www.gek.hu e-mail: lemondas@gek.hu

Az alábbi nyilatkozatot **gyermekenként, nyomtatott nagybetűvel** kitöltve és aláírva legkésőbb **2023. június 16-ig** a fenti címre postán vagy e-mail-ben szíveskedjen megküldeni.

NYILATKOZAT

A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény szerinti intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez

2023/2024. tanév
(általános iskola)

Gyermek neve:

Születési helye, ideje:

Lakcíme:

Édesanyja születési neve:

Az ellátást igénylő (szülő, más törvényes képviselő) neve:

Telefonszám:

E-mail cím:

Gyermek iskolája:

Osztálya:

(2023/2024. tanévben)

Gyermelem részt kíván venni az intézményi gyermekétkeztetésben (x-el jelölendő):

IGEN

NEM

Amennyiben igen, kérem jelölje x-el az igényelt étkezés fajtáját:

EBÉD

TÍZÓRAI-EBÉD-
UZSONNA

Kérem diétás étrend biztosítását: **igen/nem** (a választott lehetőség aláhúzandó) a következő egészségi állapotra tekintettel: _____ (szakorvosi igazolás szükséges)

- 1/2. oldal -

Alulírott a gyermekek védelméről és a gyámügyi 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 (x-el jelölendő):

a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül _____ év _____ hónap ____ napjától,
(a kedvezményre való jogosultságot megállapító hatályos önkormányzati határozat másolatát mellékelni kell)

b) tartósan beteg vagy fogyatékos
(a jogosultságot tartósan beteg vagy fogyatékos gyermekekre tekintettel magasabb összegű családi pótlék megállapításáról szóló határozat másolatával, ennek hiányában tartós betegség esetén szakorvosi igazolással, fogyatékoság esetén szakértői és rehabilitációs bizottság szakvéleményével kell igazolni)

c) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság _____ d) utógondozói ellátásban részesül
(a hatályos határozatot mellékelni kell)

e) családjában három vagy több gyermeket nevelnek
(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 életkorától függetlenül a tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek)

A gyermekétkeztetés térítési díját az alábbi módon kívánom megfizetni (kérem áthúzással jelölni):

csoportos beszedés	banki átutalás	bankpénztári befizetés
--------------------	----------------	------------------------

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Vállalom, hogy a nyilatkozatban szereplő adatokban történő változást 15 napon belül a GMK Győr részére bejelentem.

Adatkezelő: Gazdasági Működtető Központ Győr (9023 Győr, Szigethy A. út 109., tel.: +36/96/510-680, e-mail: titkarsag@gmkgyor.hu)

Hozzájárulok (kérjük jelölje X-szel), hogy a nyilatkozaton feltüntetett, kapcsolattartáshoz szükséges személyes adataimat az Adatkezelő az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) továbbá az információk önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben (Infotv.) előírtaknak megfelelően visszavonásig kezelje. Tudomásul veszem, hogy a kapcsolattartáshoz szükséges személyes adataim esetén az adatkezelés jogalapja az általam megadott hozzájárulás.

Az intézményi gyermekétkeztetéssel kapcsolatos ügyek (pl. étkezés lemondás, számlalekérdés stb.) elektronikusan intézéséhez kérem részemre regisztráció létrehozását (kérjük jelölje X-szel) a Győri Étkeztetés szülői felületén (Polisz Közétkeztetési Rendszer, www.gyor.ecity.hu).

Tudomásul veszem, hogy a közétkeztetés során gyermekem személyes adatait, illetve a törvényes képviselő személyes adatait az Adatkezelő a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (Gyvt.) 21-21/A. §-ában és a 328/2011. (XII.29.) Korm. rendeletben meghatározott jogi kötelezettség teljesítése érdekében kezeli. Az adatkezelés és nyilvántartás az Infotv. valamint a Gyvt. 134-142. §-ában foglalt jogszabályi rendelkezések felhatalmazásán alapul.

Az Adatkezelő által készített, az intézményi és szűnidei gyermekétkeztetéssel kapcsolatban kezelt adatokról szóló adatvédelmi tájékoztatóban foglaltakat (www.gek.hu) megismertem és tudomásul vettem.

Kelt: Győr, 2023. _____ hó _____ nap

_____ 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

- 2/2. oldal -