



HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT A SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ

Alulírott hozzájárulok, hogy a Debreceni Egyetem Balásházy János Gyakorló Középiskolája és Kollégiuma az étkezési jogosultság azonosítása céljából az alábbi személyes és gyermekem/gondozottam adatait rögzítse és kezelje, az étkezéshez kapcsolódó leadott dokumentumokról másolatot készíthessen.

Étkező neve, osztálya: .....

OM azonosítója: .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja neve:.....

Szülő/gondviselő neve: .....

Lakcíme: .....

Tartózkodási helye: .....

Telefonszáma (mobil): .....

E-mail: .....

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ

Alulírott kérem a 2018/2019. tanévre az alábbi étkezés(ek) biztosítását (aláhúzendő):  
ebéd

Alulírott vállalom, hogy a megrendelt étkezési térítési díját (menza) a tárgyhónapban megfizetem, valamint az étkezés végleges lemondásáról írásban nyilatkozom.

Tudomásul veszem, hogy a térítési díj határidőig meg nem fizetésének jogi következményei vannak.

Alulírott felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozaton szereplő adatok a valóságnak megfelelnek, azok változásáról a változást követő 15 napon belül értesítem az intézményt.

Kelt: ....., 2018. .... hónap .....nap

.....  
igénylő aláírása  
(a gyermek törvényes képviselője)

***Várhatóan a DMJV Önkormányzata és a Debreceni Egyetem mint fenntartó, a 2018/2019 tanév közben változtatni fogja a térítési díj összegét, melyről értesítéssel leszünk az intézmény honlapján. Ebben az esetben a banki megbízásokat adott hónaptól módosítani szükséges.***