

NYILATKOZAT

2024. évi őszi szünidei gyermekétkeztetés igénybevételéhez

A szülő / törvényes képviselő

neve:.....

születési helye, ideje:

anyja neve:

lakcíme:.....

kérem, az ügyintézés gyorsítása miatt tüntesse fel:

telefonszámát vagy e-mail címét.....

A szünidei gyermekétkeztetés biztosítását az alábbiak szerint kérem:

az iskolai őszi szünet időtartama alatti valamennyi munkanapon kérem, azaz

- **2024. október 28.(hétfő),**
- **2024. október 29.(kedd),**
- **2024. október 30. (szerda),**
- **2024. október 31.(csütörtök) munkanapokon**

az iskolai őszi szünet időtartamára eső alábbi munkanapokon kérem:

.....(dátumtól).....(dátumig)

.....(dátumtól).....(dátumig)

(a megfelelőt kérjük jelölni)

Diétás étrend biztosítását kérem: IGEN / NEM (a megfelelő aláhúzandó)

IGEN válasz esetén a következő egészségi állapotra tekintettel kérem:.....

A gyermek(ek)

Neve:	Neve:	Neve:	Neve:
Születési helye, ideje:	Születési helye, ideje:	Születési helye, ideje:	Születési helye, ideje:
Anyja neve:	Anyja neve:	Anyja neve:	Anyja neve:
Oktatási intézménye neve	Oktatási intézménye neve	Oktatási intézménye neve	Oktatási intézménye neve

A szünidei gyermekétkeztetés igénybevételéhez szükséges jelen nyilatkozathoz kapcsolódó **Adatkezelési Tájékoztató** a Ráckevei Polgármesteri Hivatalban megtekinthető és megismerhető vagy Ráckeve Város honlapján a <http://onkormanyzat.rackeve.hu/letoltes/adatkezelesi-tajekoztatok> oldalon olvasható.

A jelen nyilatkozat aláírásával egyúttal kijelentem, hogy a szünidei gyermekétkeztetés igénybevételéhez kapcsolódó adatkezelési tájékoztatót elolvastam és megértettem, és hozzájárulok a személyes adataim kezeléséhez az abban foglaltak szerint.

Kelt: Ráckeve, 2024.....
az ellátást igénylő (szülő, törvényes képviselő) aláírása