**NYILATKOZAT**

 **a Gyvt. 21.§ (1) bekezdés b) pontja szerinti térítési díj ellenében igénybe vett étkeztetés, valamint a Gyvt. 21/B. § (1) bekezdés b) –d) pontja és a Gyvt. 21/B. § (2) bekezdése szerinti**

**ingyenes vagy kedvezményes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez**

1. Alulírott ........................................................(születési név: ...................................., születési hely, idő ......................................................... anyja neve: ....................................................) ..................................................... …………………………………….………………szám alatti lakos, mint a

1.1. .................................................. nevű gyermek (születési hely, idő ........................., ...... ... ... anyja neve:……..………………………….….)\*

1.2. .................................................. nevű gyermek (születési hely, idő ........................., …. ... ... anyja neve: …………………………………….)

1.3. ................................................. nevű gyermek (születési hely, idő ........................., ..... ... ... anyja neve: …………………………………….)

1.4. ................................................. nevű gyermek (születési hely, idő ........................., ..... ... ... anyja neve: ……………………………………)

Szülője/más törvényes képviselője (a megfelelő aláhúzandó) 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(ek): \*\*

a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül ........ év ...............hónap …. napjától,

b) tartósan beteg vagy fogyatékos, vagy sajátos nevelésű igényű,

c) családjában három vagy több gyermeket nevelnek,\*\*\*(1.1-1.3. pontok kitöltése kötelező, a családban nevelt összes gyermeket kérjük felsorolni!)

d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság, vagy

e) utógondozói ellátásban részesül.

2. Az étkeztetés biztosítását

* kizárólag a déli meleg főétkezés, vagy
* a déli meleg főétkezés mellett egy kisétkezés; tízórai vagy uzsonna (a megfelelő aláhúzandó)
* a déli meleg főétkezés mellett két kisétkezés

vonatkozásában kérem.

3. Kérem diétás étrend biztosítását: igen / nem (a választott lehetőség aláhúzandó!) a következő egészségi állapotra tekintettel: …………………………………………....................

4. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a gyermekétkeztetés normatív kedvezményének igénybevételéhez történő felhasználásához.

5. Az étkezést nem kívánom igénybe venni.

Dátum: ................................................

.............................................................................

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

\* A gyermekek számának megfelelően a sorok értelemszerűen bővíthetőek.

\*\* A megfelelő pont jelölendő!

\*\*\* 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 életkortól függetlenül a tartósan beteg vagy súlyos fogyatékos gyermek, kivéve a nevelőszülőnél ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek, valamint a nevelőszülőnél elhelyezett nevelésbe vett gyermek és utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt.”

**NYILATKOZAT**

Tudomásul veszem, hogy a közétkeztetés során gyermekem személyes adatai, illetve a törvényes képviselő személyes adatai kezelése esetében az adatkezelés jogalapja, hogy az adatkezelés közérdekű vagy az adatkezelőre ruházott közhatalmi jogosítvány gyakorlásának keretében végzett feladat végrehajtásához szükség.

Tudomásul veszem, hogy a kapcsolattartáshoz szükséges e-mail cím és telefonszám esetén az adatkezelés jogalapja az általam megadott hozzájárulás, amelyet bármikor indokolás nélkül visszavonhatok.

Nyilatkozom, hogy az Adatkezelő által készített adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem és tudomásul vettem, tisztában vagyok a kezelt adatok körével, az adatkezelés céljával, jogalapjával és időtartamával. Ezen túlmenően tájékoztatást kaptam arról, hogy az Adatkezelési tájékoztató elérhető az Adatkezelő honlapján, továbbá hozzáférhető az étkezési helyeken. Kijelentem, hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

**Érintett (étkezést igénybe vevő) adatai:**

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

**Törvényes képviselő: ………………………………………..………………………………………………………………..**

**Oktatási intézmény, osztály: ………………………..**……………………………………………………………………….

**Gyermek oktatási azonosítója**: ……………………………………………………………………………………….………

Szombathely, 2024. ………………………..

………………………………….………………………..

Nyilatkozattevő költségviselő aláírása

**HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT**

Hozzájárulok, hogy az Adatkezelő

* telefonszámomat ………………………………………………………………………………………………………….. kezelje,
* e-mail címemet …………………………………………………………………………………………………………….. kezelje,
* átutalással történő fizetés esetén bankszámlaszámomat ………………………………………………………………………………………………………………………………………. kezelje.

Ezen hozzájáruló nyilatkozat nem vonatkozik a kezelt adatok harmadik személy részére történő átadására, ez a törvényben írt kivételekkel kizárólag az előzetes hozzájárulásommal történhet. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor korlátozás, feltétel és indokolás nélkül visszavonható az Adatkezelőhöz postai úton vagy e-mail-ben eljuttatott nyilatkozattal. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét. Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Tájékoztatjuk Önöket, hogy a térítési díj összegéről e-mailben értesítést kaphatnak. Ehhez szükségünk van a **Hozzájáruló nyilatkozat** pontos kitöltésére, aláírására. Amennyiben a nyilatkozatot nem töltik ki, úgy a jelenlegi **adatkezelési szabályok** szerint nem tudunk Önökkel kapcsolatot tartani sem telefonon, sem elektronikus módon; a fizetendő összegről a számlamásolatot sem tudjuk emailben eljuttatni.

Ha átutalással kívánja a térítési díjat fizetni, úgy legyen szíves hozzájárulni a bankszámla számának beírásával annak kezeléséhez.

Szombathely, 2024 .……………………..

 ……………………..……………………………………………..

Nyilatkozattevő költségviselő aláírása

***IGAZOLÁS
az átmeneti gondozásban lévő, az ideiglenes hatállyal elhelyezett és a nevelésbe vett gyermek ingyenes bölcsődei gondozásra és a nevelésbe vett gyermek, utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt ingyenes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételére való jogosultságához***

I. Az ingyenes bölcsődei gondozás igénybevételéhez

1. Igazolom, hogy ............................................................................ (gyermek neve),

......................... (születési helye), ........... év ................ hó ....... nap (születési ideje),

............................................................................................................... (anyja neve),

................................................................................................ (az átmeneti gondozást nyújtó gyermekjóléti szolgáltató vagy az ideiglenes hatályú elhelyezést, nevelésbe vételt elrendelő gyámhatóság neve, székhelye),

............................................................................................................ számú megállapodása vagy gyámhatósági határozata alapján

*a)* átmeneti gondozásban részesülő gyermek,

*b)* ideiglenes hatállyal elhelyezett gyermek,

*c)* nevelésbe vett gyermek.

*(A megfelelő rész aláhúzandó!)*

2. Az átmeneti gondozásban lévő gyermek ellátásának helyszíne, az ideiglenes hatállyal elhelyezett, nevelésbe vett gyermek gyámhatósági határozatban kijelölt gondozási helye/ellátásának helyszíne:

.......................................................................................................................

.......................................................................................................................

*[helyettes szülő, gyermekek átmeneti otthona, családok átmeneti otthona, nevelőszülő, gyermekotthon, egyéb*

*(működtető) intézmény neve, címe]*

**II. Az ingyenes intézményi gyermekétkeztetés igénybevételéhez**

1. Igazolom, hogy ................................................................................. (gyermek, fiatal felnőtt neve),

............................................... (születési helye), ........... év .................... hó ....... nap (születési ideje),

.......................................................................................................................................... (anyja neve),

............................................................................................................ (gyámhatóság neve, székhelye),

...................................................................................................................... számú határozata alapján

*a)* nevelésbe vett gyermek,

*b)* utógondozói ellátásban részesülő fiatal felnőtt.

*(A megfelelő rész aláhúzandó!)*

2. A gyermek/fiatal felnőtt gyámhatósági határozatban kijelölt gondozási helye/ellátásának helyszíne:

..................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

[nevelőszülő, gyermekotthon, egyéb (működtető) intézmény neve, címe]

Kelt ................................., ............ év ................................ hó ........... nap

 P. H.

...............................................................................
 az átmeneti gondozást biztosító gyermekjóléti szolgáltató vezetője, a gondozási helyet
biztosító intézmény vezetője