

2024/2025-ös tanév
ÉTKEZÉSI NYILATKOZAT ADATVÁLTOZÁSRÓL

Oktatási intézmény neve: Liszt Ferenc Német Nemzetiségi Általános Iskola és AMI

Osztály: _____

TANULÓ ADATAI:

Név: _____ Anyja lánykori neve: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____. _____. ____.

Lakcím: _____. _____

továbbiakban: „gyermek/gondviselt”

GONDISÉLŐ ADATAI:

Viselt név: _____

Születési név: _____ Anyja lánykori neve: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____. _____. ____.

Lakcím: _____. _____

Telefonszám: 06-_____/_____ E-mail: _____

továbbiakban: „gondviselő”

Fent nevezett gondviselő gyermekem/gondviseltem iskolai étkezésének biztosításához – eleget téve bejelentési kötelezettségemnek – az alábbi adatok változásáról nyilatkozom.

____ év _____ hónap _____ napjától

1. **Gondviselő személyében történt változás** ☐ (A változással érintett adatmezők kitöltése elegendő!)2. **Lakcím változás** ☐

Új lakcím: _____. _____

3. **E-számla kérés** ☐☐ e-mail értesítést kérek (e-mail cím: _____)4. **Fizetési mód változtatása** ☐☐ Banki átutalás☐ Készpénz5. **Számlázási cím változtatása** ☐

Név: _____

Cím: _____. _____

Adószám: _____ - ____ - ____ (cég esetén)

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az étkezési térítési díjfizetési kötelezettségemnek nem teszek eleget, a keletkezett hátralék behajtásáról a Mecseknádasd Önkormányzata intézkedik (fizetési meghagyás, végrehajtás), továbbá az indított eljárás költségei engem terhelnek.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Nyilatkozom, hogy a Mecseknádasd Önkormányzata www.mecseknadasd.hu/kozerdekbol-nyilvanos-adatok oldalon elérhető Adatkezelési Tájékoztató tartalmát megismertem.

Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.

Mecseknádasd, ____ év _____ hónap _____ nap

.....
gondviselő aláírása