

**SZÁNDÉKNYILATKOZAT és IGÉNYLŐLAP**  
**Intézményi közétkeztetés megrendeléséhez a 2023/2024-es tanévre**

Az oktatási intézmény megnevezése: \_\_\_\_\_

Kollégiumi elhelyezés esetén a kollégium neve: \_\_\_\_\_

A gyermek/tanuló<sup>1</sup>, étkező neve: \_\_\_\_\_

Oktatási azonosítója: \_\_\_\_\_

Szül.hely és idő: \_\_\_\_\_

A gyermek/tanuló osztálya \_\_\_\_\_ vagy (kollégiumi) csoportja \_\_\_\_\_

Az étkező állandó lakcíme: \_\_\_\_\_

Szülő/gondviselő, vagy felnőtt étkező elérhetősége:

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

email címe **nyomtatott betűvel** \_\_\_\_\_ kukac \_\_\_\_\_.

Kedvezményes intézményi gyermekétkeztetést kíván igénybe venni<sup>2</sup>: Igen Nem

„Igen” válasz esetén az igénybe venni kívánt kedvezmény típusa a 328/2011.(XII.29.) Korm. rendelet 6. sz.,8.sz., 9.sz. mellékletének nyilatkozatai alapján **(a megfelelő nyilatkozat külön csatolandó):**

A gyermek/tanuló:

- a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül ..... év.....hónap .....napjától,
- b) tartósan beteg, vagy fogyatékos;
- c) családjában három, vagy több gyermeket nevelnek;
- d) nevelésbe vételét rendelte el a gyámhatóság;
- e) utógondozói ellátásban részesül;

Diétás étkezést igényel (mellékel szakorvosi igazolással alátámasztott)<sup>3</sup>: Igen Nem

*(Diétás étkezést kizárólag gyermekek részére tudunk biztosítani, felnőttek számára nem!)*

**Tudomásul veszem, nyilatkozom és vállalom:**

- a megrendelt étkezés térítési díját havi rendszerességgel a **MultiSchool szülői felületén keresztül** fizetem meg. Készpénzes befizetés a GSZ székhelyén, csak az előre meghirdetett befizetési napon biztosított, átutalással nem lehet fizetni.
- **ingyenes étkezésre jogosultság esetén is köteles vagyok a gyermek/tanuló hiányzása miatt az étkezés lemondását írásban teljesíteni az intézmény felé az ételmisszerpazarlás csökkentése miatt!**
- A jelen szándéknnyilatkozat aláírásával a közétkeztetési szolgáltatást a 2023/2024-es tanévre a nyilatkozatban megnevezett gyermek vagy felnőtt étkezőre vonatkozóan megrendelem, de havonta köteles vagyok a megrendelést megerősíteni, megfizetni.
- a megrendelés fizetési kötelezettséget keletkeztet, a gyermek/felnőtt hiányzása, vagy a köznevelési intézményben való jogviszonyának megszűnése esetén étkezés lemondási kötelezettségem van, melyet írásban kell teljesíteni a szolgáltatást nyújtó felé.

**Felhívjuk figyelmüket, hogy a tárgyhavi közétkeztetési szolgáltatás igénybevételének feltétele a jelen nyilatkozat aláírása és a tárgyhavi étkezési térítési díjak előre megfizetése.** Az ellátás igénybevétele a térítési díj határidőre történő befizetésével, vagy ingyenes étkezésre jogosultak esetében az erről szóló döntés és a jelen szándéknnyilatkozat átadása alapján biztosítható. **A térítési díj havonta előre, a tárgyhót megelőző hónap 25. napjáig fizetendő. Étkezni csak az étkezési térítési díj megfizetését követően lehet.**

Közétkeztetéssel kapcsolatos egyéb felvilágosítás, adatlapok, tájékoztatók a szolgáltató honlapján, [www.eszgsz.hu](http://www.eszgsz.hu) címen találják, vagy az adott köznevelési intézmény gazdasági ügyintézőjétől közvetlenül is kérhetőek. Ügyintézők elérhetőségei az adott intézmény honlapján, általában az Étkezési információk alatti menüpontban találhatóak.

**Alulírott a jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem továbbá, hogy - a közétkeztetési szolgáltatás igénybevitelével összefüggésben - a jelen nyilatkozatban feltüntetett személyes adatokat az EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS 2016/679 számú, a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló rendeletének (GDPR) 6. cikk (1) bekezdésének c) pontja alapján, a jogszabályi kötelezettsége teljesítésének mértékéig kezeli az Étkeztetési Szolgáltató Gazdasági Szervezet, mint szolgáltatást nyújtó. (Izd. honlapon Adatkezelési tájékoztató és Külön tájékoztatók)**

.....  
Szülő/gondviselő<sup>4</sup> /Étkezést igénybevevő  
aláírás

.....  
Szülő/gondviselő<sup>4</sup> / Étkezést igénybevevő  
aláírás

.....  
Gyermek/tanuló<sup>5</sup>

Budapest, 20..... hó.....nap

1 A nyilatkozatot gyermekenként kell kitölteni

2 **A jelen szándéknnyilatkozat aláírásával a gyermek automatikusan nem részesül kedvezményben!** A kedvezmény megállapítására külön nyilatkozatot (megfelelő számú mellékletet)

kell benyújtani az étkeztetési szolgáltatást nyújtó intézményhez a 1997. évi XXXI. tv. rendelkezései, valamint a 328/2011 (XII.29.) Kr. szerint

3 Megfelelő rész aláhúzendó és az orvosi igazolás másolata csatolandó!

4 Ha mindkét szülő/gondviselő adatát megadják, akkor mindkét szülőnek/gondviselőnek alá kell írni a nyilatkozatot!

5 16 éven felüli gyermek/tanuló esetében a gyermeknek/tanulónak is alá kell írni a nyilatkozatot!

## NYILATKOZAT

Alulírott

név: .....

lakcím: .....

telefon: .....

mint a

Gyermek(ek) neve

Intézmény neve, gyermek(ek) osztálya

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

törvényes képviselője kijelentem, hogy az MultiSchool4 elektronikus közétkeztetési szolgáltatás megrendelési, lemondási, nyilvántartási, számlázási és fizetési rendszerhez (a továbbiakban: MultiSchool) (<https://www.eszgsz.multischool.hu>) történő hozzáférés biztosításához az alábbi elektronikus levelezési címet adom meg.

elektronikus levelezési cím (e-mail cím):

.....

Hozzájárulok ahhoz, hogy az **Étkeztetési Szolgáltató Gazdasági Szervezet, mint Szolgáltató**, valamint a MultiSchool4 rendszert működtető Kronosoft Kft., **mint Megbízott** a közétkeztetési szolgáltatás nyújtásával összefüggő nyilatkozatait, valamint a közétkeztetési térítési díj számlájának elérhetőségét jelen nyilatkozatban megadott elektronikus levelezési címre kézbesítse a részemre, amelyet írásbeli közlésnek, illetve nyilatkozatnak elfogadok.

Kijelentem, hogy az általam megadott email címhez kapcsolódó hozzáférési adatokkal csak én rendelkezem. A részemre küldött emailhez jogosulatlanok hozzáférése esetén a **Szolgáltatóval és Megbízottal** szemben jogorvoslattal nem élek. Tudomásul veszem, hogy hibás, vagy tévesen megadott elektronikus levelezési cím miatti kézbesítési akadályért a Szolgáltató kizárja a felelősségét.

*Tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozatban megadott elektronikus levelezési cím egyben a közétkeztetési szolgáltatás elektronikus megrendelési, lemondási, nyilvántartási rendszerhez (<https://www.eszgsz.multischool.hu>) megadott felhasználónév. Az elektronikus számlázási és fizetési szolgáltatások bevezetését követően a jelen nyilatkozatban megadott elektronikus levelezési címmel (felhasználó név), illetve az első bejelentkezéskor megadásra kerülő jelszóval lehet a Multischool4 rendszerbe belépni és a megadott elektronikus levélcímre küldött értesítés alapján a térítési díjakról szóló számlát a rendszeren keresztül átvenni és kiegyenlíteni.*

Hozzájárulok, hogy a **Szolgáltató és a Megbízott** a közétkeztetési szolgáltatás nyújtásával összefüggő feladatok teljesítése céljából az általam megadott adatokat visszavonásig vagy a nyilatkozat aláírásától számítva 1 évig kezelje.

Tudomásul veszem továbbá, hogy a közétkeztetési szolgáltatás igénybevételével összefüggésben a jelen nyilatkozatban feltüntetett személyes adatokat az EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS 2016/679 számú, a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló rendeletének (GDPR) 6. cikk (1) bekezdésének c) pontja alapján, a jogszabályi kötelezettsége teljesítésének mértékéig kezeli a Szolgáltató.

Budapest, .....

.....

Aláírás