

**Tájékoztató a személyes adatok kezeléséről, adatfelvételi ív
szülő / törvényes képviselő, vagy gyám részére**

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Alulírott

szülő/ törvényes képviselő/ gyám neve:.....

Lakcím:.....

Telefonszám:.....

Mobil telefonszám:.....

E-mail cím:.....

hozzájárok, hogy az Étkeztetési Szolgáltató Gazdasági Szervezet részére (1134 Budapest, Róbert Károly krt.49-51.) (továbbiakban: ÉSZ GSZ, Adatkezelő) fenti személyes adataim kezelhetőek legyenek az alábbi feltételekkel:

Az ÉSZ GSZ Szolgáltató adatkezelésére a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény (Atv.) irányadó. Az adatszolgáltatás részemről önkéntes.¹

Az adatkezelés célja a közétkeztetés nyújtásának teljesítéséhez, az Adatkezelő által vállalt szolgáltatások és kötelezettségek teljesítése, jogok érvényesítése, az Ügyfél (szolgáltatást, étkezést igénybe vevő szülő/gondviselő, és a 16. életévét be nem töltött igénybevevő) azonosítása, az Ügyféllel való kapcsolattartás és kommunikáció.

További személyes adatok kezelése törvényi felhatalmazáson alapulhat, amelynek célja jogszabályi kötelezettségek teljesítése (kedvezményes étkezés igénylésével összefüggő igazolások bekérése a normatív állami támogatás igénybe vételének való megfelelés céljából). Kezelt adatok: név, születési hely, születési idő, anyja neve, adóazonosító jel, TAJ szám, bankszámlaszám, tanuló OM azonosítója, egészségügyi és szociális állapotról vonatkozó adatok végzések, határozatok formájában, stb.

Hozzájárulok, hogy az Adatkezelő részemre postai úton levelet, elektronikus úton e-mailt küldjön. 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 indoklás nélkül visszavonható azzal, hogy a kedvezményes étkezésre való jogosultság igazolásául szabott feltételek nem teljesülése esetén a tanuló/gyermek részére biztosított kedvezményekre abban az esetben nem leszek jogosult. Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Kelt,,év hónap nap

.....
Nyilatkozattevő
(szülő/gondviselő/gyám)
aláírása

Előttünk mint tanúk előtt:

Név:.....

Név:.....

Lakcím:.....

Lakcím:.....

Aláírás:.....

Aláírás.....

¹ Az adatkezelés jogalapja minden felvett adat esetében az Európa Parlament és Tanács 2016/679 számú általános adatvédelmi rendeletének (a továbbiakban: **Rendelet**) 6. cikk (1) bekezdés a) pontja szerint az Ön önkéntes hozzájárulása. Tájékoztatjuk azonban, ha az adatait megadja, az adatszolgáltatás teljesítése az ÉSZ GSZ számára jogi kötelezettség az 1304/2013/EU rendelet 5. cikke alapján. **16 éven aluli személyek esetén az adatokat csak a kiskorú törvényes képviselőjével (szülő, törvényes képviselő vagy gyám) egyetértésben rögzítjük, ilyen esetben az adatfelvételi ívet (Adatkezelési nyilatkozatot) a törvényes képviselőnek is alá kell írnia.**