

# SZÜLŐI/GONDVISELŐI NYILATKOZAT

## DIÉTÁS SZOLGÁLTATÁSRÓL ÉS A SZOLGÁLTATÁSHOZ SZÜKSÉGES ADATKEZELÉSRŐL

Oldalszám:  
1/2.

Alulírott

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Szülő/gondviselő neve:  |  |
| Értesítési cím:         |  |
| Értesítési telefonszám: |  |

felelősségem teljes tudatában nyilatkozom, hogy gyermekem

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Név:                       |  |
| Születési hely és idő:     |  |
| Lakcím:                    |  |
| Látogatott intézmény neve: |  |
| Látogatott intézmény címe: |  |

az alábbi speciális táplálkozási igényrel rendelkezik, melynek alátámasztására jelen nyilatkozatomhoz mellékelem a szakorvosi igazolást:

|  |  |
|--|--|
| Diéta megnevezése a <u>szakorvosi igazolásnak</u> megfelelően:                                   |  |
| VAGY   |  |
| Vallási okokra való hivatkozással (pl.: sertéshús mentes, ovo-lakto vegetáriánus étrend esetén): |  |

|   |  |
|---|--|
| Tudomásom van róla, hogy gyermekem szakorvosi igazolásán meghatározott ételallergiája akár súlyos, anafilaxiás reakciót is kiválthat: | <input type="checkbox"/> igen / <input type="checkbox"/> nem |
|---|--|

|  |  |
|--|--|
| Ha igen a válasz, kérjük adja meg az anafilaxiás reakciót kiváltó allergént, allergéneket: |  |
|--|--|

**Adatkezelési nyilatkozat:** Jelen Szülői/gondviselői nyilatkozat aláírásával a megfelelő tájékoztatás birtokában tudomásul veszem, hogy saját és gyermekem/gondozottam fent megadott személyes adatait a Budapest III. Ker. Óbuda-Békásmegyer Önkormányzata Költségvetési Szerveket Kiszolgáló Intézmény (1033 Budapest, Folyamőr u. 22.) (továbbiakban: Költségvetési Szerveket Kiszolgáló Intézmény) diétás közétkeztetési szolgáltatás nyújtása céljából kezeli.

|                                    |   |        |                             |  |
|------------------------------------|---|--------|-----------------------------|--|
| Szülő /<br>gondviselő<br>tölti ki! | Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és a diétás közétkeztetési szolgáltatás nyújtása céljából történő adatkezelést tudomásul veszem. |        |                             |  |
|                                    | Hely:   | Dátum: | Szülői/gondviselő aláírása: |  |

A fent megjelölt diétás igény teljesítését a Költségvetési Szerveket Kiszolgáló Intézmény az alábbiak szerint vállalja:

|   |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| A diétetikus által vállalt diéta típus.<br>Dietetikus tölti ki! | Vállalt diéta típus:     |  |
|   | Nem vállalt diéta típus: |  |

A diétás igény elbírálásban a közétkeztetésre vonatkozó táplálkozás-egészségügyi előírásokról szóló 37/2014. (IV.30.) EMMI rendelet előírásait tekintjük irányadónak. A közétkeztetési feladatokat ellátó Hungast csoport közétkeztetési tevékenységet végző gazdasági társasága és az általa foglalkoztatott diétetikus vállalja, hogy a 1169/2011/EU rendelet II. mellékletében felsorolt allergénekre vonatkozó eliminációs kötelezettség esetén a vállalt diéta típusnál az eliminálandó összetevő sem szándék szerint, sem keresztszennyeződés által nem lehet jelen a szolgáltatott, speciális táplálkozási igényeket kielégítő élelmiszerben.

|                      |  |  |                                     |  |
|----------------------|--|--|-------------------------------------|--|
| Dietetikus tölti ki! | Gazdasági társaság neve:               |  | Gazdasági társaság levelezési címe: |  |
|                      | Dietetikus neve:                       |  | Dietetikus e-mail címe:             |  |
|                      | Hely:                                  |  | Dátum:                              |  |
|                      | Diétás szolgáltatás kezdeti időpontja: |  | Dietetikus aláírása:                |  |

A fentiek értelmében, mint a diétás szolgáltatásban részesülő ellátott szülője/gondviselője elfogadom, hogy a Költségvetési Szerveket Kiszolgáló Intézmény kizárólag a fentiek szerint vállalt diéta típust tudja biztosítani.

|                    |   |  |                             |
|--------------------|---|--|-----------------------------|
| Szülő<br>tölti ki! | Kijelentem, hogy a gazdasági társaság diétetikusa által vállalt diéta típust elfogadom: | <input type="checkbox"/> igen / <input type="checkbox"/> nem |                             |
|                    | Hely:   | Dátum:   | Szülői/gondviselő aláírása: |

**Melléklet:** szakorvosi igazolás

# **SZÜLŐI/GONDOZOTTJA NYILATKOZAT**

## **DIÉTÁS SZOLGÁLTATÁSRÓL ÉS A SZOLGÁLTATÁSHOZ SZÜKSÉGES ADATKEZELÉSRŐL**

Oldalszám:  
2/2.

### **ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ**

A fenti nyilatkozatban megadott, gyermeke/gondozottja egészségügyi, illetve vallási, lelkiismereti hovatartozására vonatkozó személyes adatai a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) szóló 2016/679/EU rendelet (a továbbiakban: „GDPR”) értelmében a személyes adatok úgynevezett különleges kategóriába tartoznak. Diétás közétkeztetési szolgáltatás céljából a Költségvetési Szerveket Kiszolgáló Intézmény kizárólag azon az alapon kezelheti ezeket a személyes adatokat, ha az adatkezelés körülményeit Ön, mint szülő/gondviselő tudomásul veszi. Erre tekintettel Költségvetési Szerveket Kiszolgáló Intézmény csak akkor jogosult megkezdeni a fenti adatokra vonatkozó adatkezelést, ha Ön aláírja a Szülői/gondviselői nyilatkozatot. A személyes adatok diétás közétkeztetés keretében történő kezelésnek további körülményeivel kapcsolatos tájékoztatás megadása Költségvetési Szerveket Kiszolgáló Intézmény, mint Adatkezelő kötelezettsége. Tájékoztatjuk, hogy bármilyen adatvédelemmel kapcsolatos megkeresést a lenti elérhetőségekre tud megküldeni, továbbá tájékoztatjuk, hogy a Költségvetési Szerveket Kiszolgáló Intézmény adatvédelmi tisztviselőjének elérhetőségei megegyeznek a lenti elérhetőségekkel.

- e-mail: [adatvedelem@kszki.obuda.hu](mailto:adatvedelem@kszki.obuda.hu)
- postai cím: 1033 Budapest, Folyamőr u. 22.

Személyes adatait az alábbi adatfeldolgozó részére kerülnek továbbításra: Gyermekekmenza Kft. (1119 Budapest, Fehérvári út 85.); Hungast Vital Kft. (1119 Budapest, Fehérvári út 85.).

Az Ön elérhetőségét gyermeke/gondozottja létfontosságú érdeke céljából is kezeli (GDPR 6. cikk (1) bekezdés d) pontja) a Költségvetési Szerveket Kiszolgáló Intézmény azért, hogy egészségügyi vészhelyzetben tájékoztatni tudja Önt vagy információt tudjon kérni Öntől.

Tájékoztatjuk, hogy a személyes adatok diétás közétkeztetés keretében történő kezelésnek a jogalapja az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (továbbiakban: Infotv.) 5. § (3) bekezdése szerinti kötelező adatkezelésnek minősülő, a GDPR 6. cikk (1) bekezdés e) pontja szerint közfeladat ellátása és a GDPR 9. cikk (2) bekezdésének b) pontja.

Ön jogosult arra, hogy tájékoztatást kérjen az adatkezelésről, saját vagy gyermeke/gondozottja kezelt személyes adatainak helyesbítését, azok törlését, illetve korlátozását kérje. A jogait részletesen a GDPR 15-18. cikke tartalmazza. Kérjük, hogy ezen jogai érvényesítésével kapcsolatos igényeit a fenti elérhetőségeink valamelyikére szíveskedjen megküldeni!

Amennyiben az Ön vagy gyermeke / gondozottja adatvédelmi jogai sérülnek, úgy jogosult panasszal élni a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál, mellyel az alábbi elérhetőségek valamelyikén tud kapcsolatba lépni:

Postacím: 1363 Budapest, Pf.: 9.

Cím: 1055 Budapest, Falk Miksa u. 9-11.

Telefon: +36 (1) 391-1400

E-mail: [ugyfelszolgalat@naih.hu](mailto:ugyfelszolgalat@naih.hu)

Honlap: <http://naih.hu>

Ön jogsérelem esetén továbbá jogosult az illetékes bíróság előtt érvényesíteni saját és gyermeke / gondozottja fenti jogait.