**Étkezési ingyenes igénybevételéhez** sorsz.:………………..

 **MEGÁLLAPODÁS**

*(Kérjük olvashatóan töltse ki!)*

amely létrejött egyrészről **Tiszaföldvár Város Önkormányzat** ( 5430 Tiszaföldvár, Bajcsy Zs. út 2.) által nyújtott közétkeztetés szolgáltatására,

 Szolgáltató adószáma: 15733043-2-16

 Szolgáltató bankszámlaszáma: 11745176-15410168-00000000

 Email: ……………………………………………………………………………, mint szolgáltató ( a továbbiakban: Szolgáltató),

 Közétkeztetést biztosító intézmény neve: …………………………………………………………………

 Közétkeztetést biztosító intézmény címe: …………………………………………………………………

 **másrészről** (szülő, törvényes képviselő)

 Név: …………………………………………………………………………………………………………………………………

.

 Szül.hely,idő: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Anyja neve: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Lakcím: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Telefonszám: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

 mint kiskorú gyermek

 Név: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Szül.hely, idő: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Anyja neve: …………………………………………………………………………………………………………………………………

.

 Lakcím: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

 intézmény: osztály…………………………………………………………………………………………………………………………...

 **Étkezés típusa**: 3x-i étkezés: tízórai, ebéd, uzsonna

 **Térítési díj kedvezménye, indoka** \*: ……………………………………………………………………………………………………………….

 \*Ált.iskola: 100% és 50% a Gyvt.21/B.§ alapján ( Gyvt.nyilatkozat)

 Minden megállapodás kötelező melléklete a kedvezményre jogosító dokumentumok másolata, ennek hiányában a szerződés benyújtása nem lehetséges!

 **Diéta, allergia \*\*(ha van), igazolás**: ……………………………………………………………………………………………………………….

 \*\*(szakorvosi igazolás a szerződés mellékletét kell képezze!)

 törvényes képviselője között ( a továbbiakban: *Igénybevevő*, *Szolgáltató és Igénybevevő* a

 továbbiakban együttesen: *Szerződő felek*) a gyermek(ek) által az intézményben igénybe vett

 **étkezési szolgáltatás** feltételeiről az alábbiak szerint:

1. Az étkezés megrendelését / lemondását az ingyenes étkező köteles jelezni, személyesen vagy írásban a szolgáltató által alkalmazott módon.
2. Jelen szerződés aláírásával az *Igénybevevő* vállalja, hogy a törvény által biztosított ingyenes étkezést a szolgáltató által alkalmazott módon, a törvényi szabályozásnak megfelelően lemondja. **Amennyiben a lemondás nem történik meg a távollét idejére, úgy a le nem mondott étkezés(ek), nyersanyagnorma +ÁFA áron kiszámlázásra kerülnek az *Igénybevevő* felé, amelynek összegét a számla kézhezvételétől számított 8 napon belül megfizetni köteles.**
3. Lemondás lehetőségei:
* személyesen a szolgáltatónál alkalmazott módon vagy
* Online felületen keresztül (regisztrációhoz kötött)
1. A megrendelés a Menza étkezési programban szereplő, az intézmény által meghatározott munkanapokra, a gyermek(ek)hez berögzített étkezési típus alapján történik. Amennyiben az étkezési típus megváltoztatását kéri a szülő, azt megteheti az erre a célra rendszeresített, kitöltött nyomtatványon, a szolgáltatónál alkalmazott módon. Kérelem letölthető a <https://tiszafoldvar.hu/doks/menza/adatlap.pdf> címről.

 A kérelem leadásának időpontja a befizetést megelőző hónap 20. napja (amennyiben az hétvégére esik, az azt követő első munkanap), így az új étkezési típus a következő ebédfizetésben szereplő hónaptól lesz érvényes.

1. Az on-line felülethez történő hozzáférés külön megállapodás alapján lehetséges, amely mindkét fél által történő aláírását követően vehető használatba. Az első elektronikus megrendelés a soron következő befizetéstől alkalmazható. A használathoz kapcsolódó leírás a felületen található ( „*Belépés a szülői felületre*”).
2. Jelen szerződés aláírásával az *Igényvevő* hozzájárul ahhoz, hogy gyermeke, illetve saját fentebb megadott személyes adatait a *Szolgáltató*, mint adatkezelő az étkezések szervezése, a gyermek étkezési jogosultságának ellenőrzése, a számlázási rendszer működtetése, illetve statisztikai célból a mindenkori jogszabályi előírásoknak, különösen az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény ( a továbbiakban Infotv.) rendelkezéseinek megfelelően, a lehető legnagyobb körültekintéssel, bizalmasan kezelje. A *Szolgáltató* adatfeldolgozót vesz igénybe.
3. Jelen szerződés aláírásával az Igényvevő hozzájárul ahhoz, hogy a Szolgáltató a fent megjelölt személyes adatokat a Tiszaföldvár Város Önkormányzat étkezéssel foglalkozó munkatársainak adatfeldolgozás céljából átadja.
4. A személyes adatok kezelésével kapcsolatban az érintetteket az Infotv. 14-19.§, illetve a 21.§ szakaszaiban biztosított jogok illetik meg. az érintettek az adatkezelés során őket ért esetleges jogsérelmek kivizsgálását az Infotv. 22.§ szerint bíróságtól kérhetik.
5. Jelen szerződés hatályba lépésének időpontja a megállapodás mindkét fél részéről történő aláírását és az intézménybe történő benyújtását követő munkanap.

 Alulírott szerződő felek a jelen szerződést elolvasták, értelmezték és mint akaratukkal mindenben egyezőt,

saját kezűleg, jóváhagyólag aláírják.

 ……………………………………………………. ……………………………………………………….

 Szolgáltató Igénybevevő (szülő)

 Tiszaföldvár, 20.... ……..hó ………nap

 (szülő tölti ki)

 A szerződés kötelező mellékletei:

* több gyermek adatlap ( ha több gyermeke is étkezik ugyanabban az intézményben)
* diétás étkezés esetén szakorvosi igazolás
* kedvezmények esetében a *kedvezmények igazolására szolgáló dokumentumok*
* on-line regisztráció (választható)

 Tiszaföldvár, 20……. ……….hó ………nap ………………………………………………………….

 (benyújtás dátuma, intézmény tölti ki) gazdasági ügyintéző