**ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Születési név:** |  |
| **Születési hely és idő:** |  |
| **Anyja neve:** |  |
| **Lakcím / Tartózkodási hely / Értesítési cím:**  **\***megfelelő aláhúzandó |  |

**Nevében törvényes képviselő jár el: igen / nem \***megfelelő aláhúzandó

|  |  |
| --- | --- |
| **Törvényes képviselő neve:** |  |
| **Törvényes képviselő születési neve:** |  |
| **Törvényes képviselő Lakcíme / Tartózkodási helye / Értesítési címe: \***megfelelő aláhúzandó |  |
| **Törvényes képviselő telefon- és faxszáma:** |  |
| **Törvényes képviselő E-mailcíme:** |  |

**mint Megrendelő / Megrendelő törvényes képviselője** \*megfelelő aláhúzandó **jelen okirat aláírásával**

***kijelentem,***

**hogy a Ferencvárosi Intézményüzemeltetetési Központnak (Székhely: 1097 Budapest Vágóhíd u. 35-37.; adószám: 15801948-2-43; Statisztikai számjel: 15801948-8110-322-01; továbbiakban: „FIÜK”), mint adatkezelőnek az óvodai- iskolai gyermekétkeztetésére vonatkozó – alulírott napon hatályos – Adatvédelmi Szabályzatát (továbbiakban: Szabályzat,** **megtekinthető a www.intezmenyuzemletetes.hu weboldalon vagy az intézmény pénztárában) teljes körűen megismertem, az abban foglaltakkal egyetértek, azokat teljes körűen elfogadom; egyúttal**

***hozzájárulok***

**ahhoz, hogy az általam megadott személyes adatokat – ideértve a különleges adatokat is – a FIÜK az ismert adatkezelési célok, így különösen a Szabályzat 3. adatkezelési céljához**

* **általam önkéntesen megjelölt vallási előírásoknak megfelelő étkeztetés biztosítása;**
* **általam, illetve az illetékes – szakorvos - által megjelölt és igazolt egészségügyi szükségleteket, diétát kielégítő étkeztetés biztosítása;**

**és ezzel kapcsolatos ügyintézés céljából az adatkezelési célok megvalósulásáig és jogszabályi kötelezettségek megtartása céljából felhasználja, kezelje, illetékes hatóságoknak (*ha szükséges*) bejelentse, továbbítsa.**

Jelen okirat aláírásával továbbá külön is

***rögzítem,***

hogy a Szabályzat hatálya alá tartozó „gyermekétkeztetés” jogviszony létesítése körében, tudomásul veszem, hogy

* A mindenkor hatályos adatvédelemről szóló jogszabályok rendelkezései szerint gyakorolhatom jogaimat, kérhetem a kezelt adatok helyesbítését, tiltakozhatok és tájékoztatást kérhetek az adatok kezelésével kapcsolatban, illetve adatok törlését vagy zárolását, illetőleg hordozhatóságát kérhetem elektronikusan, postai úton, személyesen az Adatkezelő központi ügyintézés helyeként megadott címén, az érintett intézményi helyszín(ek)en, illetve az Adatkezelő információs telefonszámán, e-mail címén.
* A személyes adatok kezelése vonatkozásában az érintett jogorvoslati lehetőségeiről az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. tv. 21-22.§-ai; illetve az Európai Parlament és a Tanácsa a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) szóló 2016/679/EU rendeletet (továbbiakban „GDPR”) rendelkeznek.
* Az adatok tárolása és feldolgozása papíralapon és elektronikusan történik a szabályzatban megjelölt helyszíneken.
* Az adatok felhasználása a Szabályzatban rögzített cél(o)k megvalósulásig, de legfeljebb jelen hozzájárulás visszavonásáig történhet; kivéve, ha vonatkozó adat kezelésére FIÜK jogszabály, illetve a GDPR 6. Cikk (1) bekezdés b-f) és/vagy 9. cikk (2) bekezdés b-j) pontjai közül egy vagy több alapján jogosult és/vagy köteles.

Budapest, 2023. ………………………..………

**………………………………………………………….**

**Megrendelő / Megrendelő törvényes képviselője**

\*megfelelő aláhúzandó

*Előttünk, mint tanúk előtt:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Név:…………………………………..…………………. | Név:…………………………………..…………………. |  |
| Lakcím:………………………………………………….. | Lakcím:………………………………………………….. |  |
| Aláírás:………………………………………………….. | Aláírás:………………………………………………….. |  |