

SZÜLŐI/GONDVISELŐI NYILATKOZAT

DIÉTÁS SZOLGÁLTATÁSRÓL ÉS A SZOLGÁLTATÁSHOZ SZÜKSÉGES ADATKEZELESRŐL

2. számú melléklet

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 igazolás</u> nak 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:	☐ igen / ☐ 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 Debreceni Intézményműködtető Központ (4026 Debrecen, Kálvin tér 2/A) (továbbiakban: Debreceni Intézményműködtető Központ) diétás közétkeztetési szolgáltatás nyújtása céljából kezeli.

Szülő / gondviselő 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 Debreceni Intézményműködtető Központ az alábbiak szerint vállalja:

A dietetikus által vállalt diéta típus. 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 dietetikus 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:	Vital Catering Kft.	Gazdasági társaság levelezési címe:	4024 Debrecen, Szombathi István u. 12.
	Dietetikus neve:	Purgulyné Kreinekner Zsuzsanna	Dietetikus e-mail címe:	purgulyne.zsuzsa@hungast.hu
	Hely:	Debrecen	Dátum:	
	Diétás szolgáltatás kezdeti időpontja:		Dietetikus aláírása:	

A fentiek értelmében, mint a diétás szolgáltatásban részesülő ellátott szülője/gondviselője elfogadom, hogy a Debreceni Intézményműködtető Központ kizárólag a fentiek szerint vállalt diéta típust tudja biztosítani.

Szülő tölti ki!	Kijelentem, hogy a gazdasági társaság dietetikusa által vállalt diéta típust elfogadom:			☐ igen / ☐ nem
	Hely:	Dátum:	Szülői/gondviselő aláírása:	

Melléklet: szakorvosi igazolás

SZÜLŐI/GONDOZOTTJA NYILATKOZAT

DIÉTÁS SZOLGÁLTATÁSRÓL ÉS A SZOLGÁLTATÁSHOZ SZÜKSÉGES

ADATKEZELÉSRŐL

2. számú melléklet

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 Debreceni Intézményműködtető Központ kizárólag azon az alapon kezelheti ezeket a személyes adatokat, ha az adatkezelés körülményeit Ön, mint szülő/gondviselő tudomásul veszi. Erre tekintettel Debreceni Intézményműködtető Központ 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 Debreceni Intézményműködtető Központ, mint Adatkezelő kötelezettsége.

Tájékoztatjuk, hogy bármilyen adatvédelemmel kapcsolatos megkeresést a lenti elérhetőségekre tud megküldeni, továbbá tájékoztatjuk, hogy a Debreceni Intézményműködtető Központ adatvédelmi tisztviselőjének elérhetőségei megegyeznek a lenti elérhetőségekkel.

- e-mail: adatvedelmi.tisztviselo@diminfo.hu
- postai cím: 4026 Debrecen, Kálvin tér 2/A

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

Az Ön elérhetőségét gyermeke/gondozottja létfontosságú érdeke céljából is kezeli (GDPR 6. cikk (1) bekezdés d) pontja) a Debreceni Intézményműködtető Központ 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

Honlap: <http://naih.hu>

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