*2. sz. melléklet*

**Hozzájáruló nyilatkozat az étkezés számlázásához / GOVERN-Soft Kft. program használatához**

Alulírott, ellátást igénylő (szülő, törvényes képviselő) hozzájárulok, hogy a Komárom Város Önkormányzata (2900 Komárom, Szabadság tér 1.), mint a gyermekétkeztetéssel kapcsolatos feladatokat ellátó szervezet az alábbi adatokat a tanulói jogviszony időtartamára vonatkozóan a közétkeztetéshez kapcsolódóan rögzítse és kezelje:

**Köznevelési intézmény neve:**

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

**Az étkező adatai:**

Étkező neve: …………………………………………………………………………………

Évfolyam/osztály: ………………………………………………………………………….

**Étkező törvényes képviselőjének elérhetősége:**

Neve: ……...…………………………………………………………………………………..

E-mail címe: …………………………………………………………………………………..

Telefonszáma: ………………………………………………………………………………..

Levelezési címe: ……………………………………………………………………………..

Tudomásul veszem, hogy a fenti adatok 3. személy részére nem kerülnek továbbításra, valamint az étkezést biztosító munkatársak kizárólag az étkezési jogosultság megállapítása céljából kezelik az étkező adatait.

Komárom, ……………………………….. ……………………………………………

 szülő/gondviselő aláírása